**CESIÓN DE DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL**

**CONCURSO**

**“MICRORRELATOS AUDIOVISUALES PARA LA CONVIVENCIA”**

En ………………….. a …………… de ……………………..de 2015

D. / Dña. ………………..……………………….., mayor de edad, con D.N.I./pasaporte Nº ………………………….y domicilio en la calle…………………………………………………de ……………………………………, como padre/madre/tutor/tutora legal del/la Menor que se indica a continuación, por medio de la presente

MANIFIESTA:

Que ………………………………………………………………………(en adelante, el/la Menor) va a participar en el “Concurso Microrrelatos Audiovisuales para la Convivencia” convocado por el Área de Educación del Ayuntamiento de Leioa y organizado por Geuz, Centro Universitario para la Transformación de Conflictos.

DECLARA QUE:

1. Conoce que el concurso se enmarca en los proyectos de carácter educativo sobre convivencia y cultura de paz que desarrolla el Ayuntamiento de Leioa para la promoción de valores como la igualdad, la tolerancia, el respeto, el diálogo o la riqueza de la diversidad, entre otros.
2. Tiene conocimiento de que el proyecto consiste en producir una pieza audiovisual (video) de un minuto de duración, como máximo, centrada en crear mensajes alternativos que desmonten estereotipos que discriminan a diversos colectivos de nuestra sociedad.
3. Conoce y acepta las bases del concurso publicadas en la web del ayuntamiento de Leioa [j.mp/concursomicrorrelatoslehiaketa](http://j.mp/concursomicrorrelatoslehiaketa).
4. Mediante este escrito, cede al ayuntamiento de Leioa, sin limitación temporal y territorial, y con carácter gratuito, la pieza audiovisual que el/la Menor haya grabado y todos los derechos de propiedad intelectual que le pudieran corresponder sobre su aportación (incluyendo expresamente los de reproducción, distribución y comunicación pública); y acepta que la contraprestación por su aportación consistirá única y exclusivamente en el reconocimiento de su participación en los créditos de la obra audiovisual, renunciando por la presente a exigir contraprestación, pago o indemnización de ningún tipo por tales conceptos.

Y en prueba de conformidad con cuanto antecede, firma el presente documento en el lugar y fecha indicados en el encabezamiento.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos de el/la Menor: | Fdo. padre/madre/tutor/tutora: |