



# LA CÁPSULA DEL TIEMPO

## Ficha de inscripción

*Declaro ser el autor de las fotografías que se contienen en esta caja y el único responsable de su contenido.*

*Autorizo a los organizadores de la exposición La Cápsula del Tiempo a custodiar mis fotografías durante una travesía de 20 años en el tiempo y a incluirlas en la citada exposición en el mes de febrero del año 2035, renunciando a la posibilidad de solicitar su devolución antes de la misma. También autorizo a que mis datos sean guardados en una base de datos propiedad de LENS Escuela de Artes Visuales y a que mis fotografías sean utilizadas y reproducidas por cualquier medio para la difusión de la exposición y para la memoria de la misma. El autor podrá recoger sus fotografías en la ceremonia de clausura de la exposición\*. Si las fotos resultaran extraviadas, destruidas o dañadas en cualquier momento, el autor renuncia a solicitar compensación por ello. Viajar en el tiempo tiene sus riesgos.*

**Nombre y apellidos:**

**Dirección (calle, código postal, ciudad):**

**Teléfono fijo:**

**Teléfono móvil:**

**Email 1:**

**Email 2:**

**Lugar y fecha:**

**Firma:**

Recuerda imprimir dos copias de esta ficha, introduciendo una en el interior de la caja y colocando otra en el exterior.

*\* Si las fotos no son recogidas, se entenderá que son cedidas a los organizadores de la exposición y que éstos podrán optar por conservarlas o destruirlas.*

