

BUTLLETA PARTICIPACIÓ

Aquest document el podeu trobar a www.bcn.cat/consellbenestarsocial

MODALITAT

Internet Premsa Ràdio Televisió

AUTOR/AUTORA

Nom i cognoms _____

Adreça _____

Localitat _____ CP _____

DNI _____ Telèfon _____

Adreça electrònica _____

MITJÀ DE COMUNICACIÓ/PERSONA JURÍDICA

Nom _____

Adreça _____

NIF _____

Persona de contacte

Nom _____

Telèfon _____

Adreça electrònica _____

TREBALL QUE ES PRESENTA

TÍTOL _____

Data d'emissió, edició i/o publicació i nom del mitjà _____

ADREÇA WEB (en el cas d'Internet) _____

RESUM DEL TREBALL: Síntesis del treball presentat màxim 1 full.

L'autor o autora o el mitjà s'han presentat a convocatòries anteriors:

SI NO

DECLARACIONS

L'autor o autora i el mitjà de comunicació mantenen una relació laboral, i l'obra ha estat realitzada en virtut d'aquesta relació.

En aquest cas l'import del premi s'atorgarà a la persona jurídica

EL mitjà de comunicació cedeix l'explotació del treball a l'autor o autora del mateix.

En aquest cas l'import del premi s'atorgarà a l'autor o autora

SIGNATURES

Mitjà de comunicació

Autor/autora

Data _____