



**WHAT DOES IT LOOK WHEN...**  
**NO PLACE FOR HATE® CONCURSO DE ARTE**  
**ESTUDIANTIL**  
**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**



Nombre Completo del Estudiante: \_\_\_\_\_

Escuela del Estudiante: \_\_\_\_\_  
 (Las escuelas deben estar activamente trabajando para ser designadas como No Place for Hate.)

Dirección del Estudiante: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Numero de Teléfono Estudiante: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico Estudiante: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nivel de Grado: \_\_\_\_\_

Nombre Completo del Maestro/Consejero: \_\_\_\_\_

Nombre Completo del Padre/Madre o Tutor Legal: \_\_\_\_\_

Numero de Teléfono Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Título del Trabajo Creativo: \_\_\_\_\_

Descripción breve de cómo el trabajo inscrito incorpora el tema "What Does It Look Like When..." (incluya una hoja separada si es necesario): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Para los padres o tutor legal, ó para el Estudiante si éste tiene o es mayor de 18 años:

El estudiante, si tiene 18 años o mas, y si no, los padres o el tutor legal, le otorgan aquí a la Anti-Defamation League el derecho incondicional de usar, copiar, publicar, promover, reproducir, y exhibir para cualquier propósito el Trabajo, al igual que cualquier fotografía, grabación y/o entrevista del estudiante y el nombre del Estudiante relacionados con la participación del estudiante en la iniciativa No Place for Hate y/o el concurso de arte.

La Anti-Defamation League ("ADL"), sus sucesores y apoderados, por el presente exoneran de cualquiera y toda responsabilidad relacionada con o que surja de la participación del estudiante en el Concurso de Arte, incluyendo, pero no limitándose a, el uso del nombre del estudiante, y cualquier fotografía, grabación o entrevista al estudiante y el Trabajo. El Trabajo es un esfuerzo original del estudiante. Al firmar a continuación, Yo entiendo que todos los derechos, el título y cualquier interés en el Trabajo se le asigna a la ADL.

FIRMA del Estudiante, si tiene 18 años o mas, y si no, de los padres o tutor legal del Estudiante:

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*ADJUNTE ESTE FORMULARIO COMPLETO, A LA PARTE POSTERIOR DEL TRABAJO DE ARTE*

*Envíe a la Anti-Defamation League Mountain States Region  
 1120 Lincoln Street, Suite 1301, Denver, Colorado 80203.*

Todo el material enviado pasa a ser propiedad de la Anti-Defamation League y no será devuelto.

