**I PREMI CATALUNYA D’INVESTIGACIÓ SOBRE MALALTIES VISUALS**

**ACCEPTACIÓ DE LES BASES I DRETS D’IMATGE**

*Introduir les dades del/la sol·licitant*

CERTIFICA

Que ha llegit les bases del I Premi Catalunya d’Investigació sobre Malalties Visuals i que la seva participación suposa la plena acceptació.

AUTORITZA

A l’Associació Discapacitat Visual Catalunya: B1+B2+B3, com a entitat organitzadora del Premi, a difondre el projecte d’investigació presentat a la convocatoria.

I perquè així consti, signo aquest document a ………….., en data ……………

Signatura del sol·licitant