



## **Bases I Concurso Fotográfico**

### **“Lactancia Materna en Familia” año 2017.**

- **Antecedentes Generales:**

Cada año, desde el 01 al 07 de Agosto se celebra en más de 120 países la SEMANA MUNDIAL DE LACTANCIA MATERNA, destinada a fomentar la lactancia materna o natural y a mejorar la salud de los bebés de todo el mundo.

La Red Comunal del Chile Crece Contigo, alineada con esta iniciativa, ha definido una serie de actividades para la conmemoración de esta semana, dentro de las cuales se encuentra un concurso fotográfico dirigido a las madres.

- **OBJETIVO DEL CONCURSO:**

Incentivar en la comunidad marchiguana, el fomento de la Lactancia Materna y su práctica a nivel familiar y/o social.

- **DE LOS PARTICIPANTES:**

Podrán participar todas las madres que amamanten a sus hijos, ya sea de forma exclusiva o complementada con comidas. Los niños pueden ser de cualquier edad.

- **CARACTERISTICAS DE LA FOTOGRAFÍA:**

1. Deberá demostrar en lo posible cómo amamanta a su hijo.
2. Se evaluará cómo la participante demuestra el desarrollo de la lactancia materna en el entorno familiar, social y/o laboral

- **PRESENTACIÓN:**

1. La participante deberá enviar la fotografía al correo [cpereztoobar@gmail.com](mailto:cpereztoobar@gmail.com) o enviar una fotografía impresa en tamaño que desee junto con el consentimiento informado firmado, en Oficinas de Partes de la Municipalidad.

2. Todas las fotografías deberán indicar el Nombre y Rut de la madre y el niño participante y el centro de salud al que pertenece.

3. El Programa Chile Crece Contigo, podrá difundir y/o publicar las fotografías seleccionadas, previo consentimiento de la madre participante. Deberá firmar consentimiento informado anexo.



4. Las fotografías recepcionadas no serán devueltas y pasaran a disposición del programa Chile Crece Contigo, para su uso con fines de formación, educación y promoción de la lactancia materna.

- **PLAZOS POSTULACIÓN:** Inicio martes 25 de junio de 2017 hasta 07 de agosto de 2017. Deberá enviar a fotografía al correo electrónico [cpereztoobar@gmail.com](mailto:cpereztoobar@gmail.com) o entregarla en oficina de partes de la Municipalidad de Marchigüe, ubicada en Libertad 490, a nombre de Claudia Pérez Tobar.
- **EVALUACIÓN:** La evaluación y selección de las fotografías estará a cargo del jurado constituido por el Director de Desarrollo Comunitario, Directora Departamento de Salud Municipal y Encargada Comunal del Chile Crece Contigo. Los resultados se entregarán el viernes 11 de agosto de 2017.
- **DE LOS PREMIOS:** Se entregarán premios a los tres primeros lugares:
  - Primer Premio: Premio Sorpresa
  - Segundo Premio: Premio Sorpresa
  - Tercer Premio: Premio Sorpresa



## CONSENTIMIENTO INFORMADO AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Yo \_\_\_\_\_, cedula de identidad N° \_\_\_\_\_, fui fotografiada con mi consentimiento por \_\_\_\_\_, cedula de identidad \_\_\_\_\_, con fines artísticos y esta fotografía donde aparezco fue presentada con mi autorización al "Concurso Fotográfico Lactancia Materna" año \_\_\_\_\_ que organiza la Red Comunal del Chile Crece Contigo, Marchigüe.

Si he permitido fotografiar a mi hijo/a menor de edad. Esta autorización incluye a dicho hijo/a \_\_\_\_\_, cedula de identidad \_\_\_\_\_.

Esta carta fue firmada con fecha \_\_\_\_\_

Entiendo que al utilizar la presentación de esta fotografía con mi imagen en dicho concurso estoy también aceptando las Bases del Concurso y por lo tanto autorizando la publicación de la fotografía en eventos de difusión de lactancia materna tanto en medios escritos, electrónicos y/o exposiciones abiertas al público.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma de la persona fotografiada.