Formulario de Inscripción para participar por el Premio Zombie Walk 2025

| Participante Numero: _(LLENADO POR EL STAFF)_> |
|---|
| Nombre Completo: |
| Fecha de Nacimiento:/ Tengo al menos 18 años o más: |
| Correo Electrónico: |
| Número de Teléfono: |
| Nota: Por favor, proporciona una breve descripción de tu disfraz de zombie, incluyendo los detalles y elementos destacados que lo hacen único y aterrador, el tiempo que te tardaste. Nombre del Disfraz de Zombie: |
| Declaración de consentimiento de uso de Imagen. |
| Al inscribirme en el Concurso Premio Zombie Walk, acepto cumplir con todas las bases y reglas del concurso. Entiendo que mi participación implica el uso de maquillaje y vestuario que pueda ser aterrador o impactante. Además, doy mi consentimiento para que mi imagen sea capturada durante el concurso en fotografía y video, así mismo autorizo para que sea utilizada con fines documentales, promocionales y de marketing relacionados con la organización ZombieWalk, Marcha Zombie; sin ninguna remuneración económica de por medio. Este concurso no está condicionado a ninguna compra o consumo. |
| Información Adicional (opcional): ¿Cómo te enteraste del concurso de disfraces de zombies? [] Redes Sociales [] Página Web [] Amigos/Familiares [] Otro: |
| Instrucciones para la Inscripción: 1. Imprime y completa este formulario de inscripción. 2. Llega entre las 11am y las 3:00pm al monumento a la revolución, deja tu ayuda al banco de alimentos. 3. Entrega este formulario impreso y lleno en nuestra carpa de fotografía para tomarte tu foto y ya estás participando. Asegúrate de revisar las reglas y regulaciones específicas del concurso de disfraces de zombies proporcionadas por los organizadores del evento. Dona, Diviértete, ¡Y sé el MEJOR ZOMBIE! |
| Confirmo haber leído, entendido y aceptar el reglamento y la política de privacidad y protección de datos personales disponible en https://marchazombie.mx/premio |
| Firma del Participante: Fecha: <u>18</u> / <u>octubre</u> / <u>202</u> 5 |