



**King County**

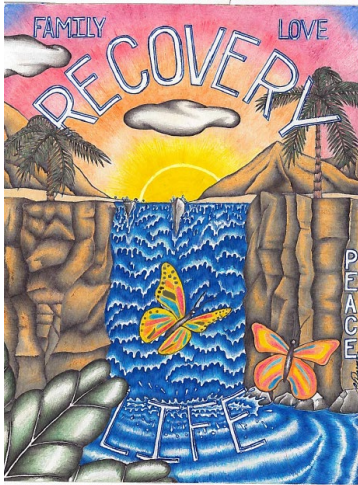
**Behavioral Health and Recovery Division**  
Department of Community and Human Services

Envíe por correo o entregue su propuesta en:  
King County  
Behavioral Health and Recovery Division  
401 5th Avenue, Suite 400  
Seattle, WA 98104

## Concurso de carteles y poesía 2020

Nuestro tema:

***"Elevándose por encima de todo: Bienestar, resiliencia y recuperación"***



El **cartel ganador** recibirá un premio y se usará como el cartel sobre recuperación del Condado de King en 2020

-Y-

El **poema ganador** recibirá un premio y se incluirá en publicaciones del Condado de King

Fecha límite de entrega de propuestas:

**14 de agosto de 2020**

### ¿Quiénes son elegibles?

Los adultos, jóvenes y familiares que actualmente participen en el sistema de salud conductual financiado con fondos públicos del Condado de King o que han participado en el pasado en el sistema de tratamiento de salud mental o consumo de sustancias financiado con fondos públicos del Condado de King.

**Las propuestas ganadoras serán las que mejor expresen el tema:**

**ELEVÁNDOSE POR ENCIMA DE TODO: BIENESTAR, RESILIENCIA Y RECUPERACIÓN**

**¡Esté atento a las maneras adicionales de participar y celebrar el Mes de la Recuperación en septiembre!**

La obra de arte que se muestra arriba, titulada "Vida en Recuperación" de Clifford S. Parsons, recibió el primer lugar en el concurso de carteles de recuperación 2019

**Formulario de participación en el concurso de carteles y poesía 2020 –***Un formulario por obra*

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/C.P.: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Proveedor de servicios: \_\_\_\_\_

Título del cartel/poema: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Especificaciones para todas las propuestas:**

- Los carteles deben estar en papel de 11 x 17 pulgadas.
- Pueden ser pinturas, dibujos, fotografías u otras obras de arte aptas para usarse en carteles
- Los poemas deben caber en **una** hoja de 8 1/2 x 11 pulgadas.
- Solamente obras originales (materiales sin derechos de autor)
- No deben estar montadas ni enmarcadas
- Debe incluirse el nombre, la dirección y el número telefónico al reverso del cartel o poema
- Debe poder reproducirse
- Se aceptará más de una obra
- Debe incluirse este formulario contestado y firmado con cada obra

**FECHA LÍMITE DE ENTREGA: 14 de agosto de 2020**

**Declaración del artista/poeta:** Mi obra expresa la idea "Elevándose por encima de todo: Bienestar, resiliencia y recuperación" porque:

---



---



---

**¿De qué manera resuena este tema personalmente para usted en estos momentos?** (Opcional)

---



---



---

**Envíe por correo sus propuestas a:** **King County Behavioral Health and Recovery Division**  
**401 5th Ave., Suite 400**  
**Seattle, WA 98104**

**Permiso para reproducir esta obra y distribuir copias:**

Entiendo que el objetivo de este concurso y de todas las copias que se harán de mi obra en carteles, calendarios, boletines y medios electrónicos es promover y fomentarla comprensión de la salud mental y los desafíos del consumo de sustancias, reducir los estigmas y difundir un mensaje de esperanza para la recuperación, la resiliencia y el bienestar. Concedo mi permiso para utilizar esta obra en las diversas publicaciones del Condado de King y en eventos patrocinados por el Condado de King. Si esta obra resulta ganadora, por este medio otorgo mi permiso para que se prepare profesionalmente, se edite si es necesario, se imprima en múltiples ejemplares y se distribuya. Entiendo que una vez que esta obra se reproduzca, la obra original se me devolverá por correo, si así lo solicito, y que no tendré más derechos sobre las publicaciones reproducidas de esta obra original, ni sobre su distribución, ni sobre los usos posteriores que se hagan de ella.

**Marque la casilla apropiada: Quiero que me devuelvan mi obra original**    **Sí**     **No**

Declaro que esta obra es mi trabajo original y que no contiene materiales que estén protegidos por derechos de autor de otros.                      Entiendo y acepto todo lo anterior:

\_\_\_\_\_ (firma del participante) \_\_\_\_\_ (fecha)

Si es menor de 18 años de edad, se requiere la firma del padre, la madre o el tutor:

\_\_\_\_\_ (firma del padre/madre/tutor) \_\_\_\_\_ (fecha)