



Richiesta di accredito

•Cognome.....
 •Nome.....
 •Indirizzo.....
 •Città Cap.....
 •Telefono.....
 •Email.....
 •Tessera Stampa.....
 •Partita Iva (solo per aziende).....

L' intestatario dichiara di prestare servizio per:
 Testata.....
 Azienda.....
 Indirizzo.....
 Città.....
 Cap.....
 Telefono.....
 Email.....
 Sito Internet.....

Si richiede N°..... Accrediti in qualità di

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Giornalista | <input type="checkbox"/> Operatore Tv |
| <input type="checkbox"/> Addetto Stampa Team | <input type="checkbox"/> Team Manager |
| <input type="checkbox"/> Fotografo | <input type="checkbox"/> Speaker radiofonico |

PASS: n°

Altri collaboratori di cui l' intestatario si avvale e per il quale si assume ogni responsabilità

Norme per la concessione dell' accredito stampa
Dichiarazione di responsabilità:

Il sottoscritto dichiara di assumersi ogni responsabilità sui dati forniti. Di essere a conoscenza dei pericoli esistenti nell' assistere a manifestazioni automobilistiche. Dichiara di possedere l' esperienza necessaria a garantire la sicurezza sua e dei collaboratori di cui si avvale e per i quali si assume la responsabilità. Dichiara inoltre di rispettare le indicazioni impartite dai commissari di gara e dalle forze dell' ordine e di sollevare da ogni responsabilità civile o penale il comitato organizzatore, il direttore di gara e qualsiasi altra persona o istituzione

Trattamento dei dati personali (informativa ai sensi del d.lgs 30/06/2003 n. 196 art 13)
 Si informa che i dati anagrafici forniti verranno utilizzati esclusivamente per finalità di archiviazione delle attività dell' ufficio stampa in oggetto, nel rispetto dei diritti dell' interessato di cui all' art.13 legge sul trattamento dei dati personali

L' interessato ha richiesto copia dell' indirizzario per il quale si impegna a fornire all' organizzazione materiale a titolo gratuito

Luogo e data _____

Firma _____