



WNIOSEK AKREDYTACYJNY

Energa AZS Koszalin

PROSZĘ O PRYZNANIE AKREDYTACJI NA MECZ:

Energa AZS Koszalin

DANE REDAKCJI

pełna nazwa redakcji: _____

telefon: _____

e-mail: _____

kierownik działu: _____

DANE PRZEDSTAWICIELA MEDIÓW

imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

telefon: _____

e-mail: _____

rodzaj akredytacji:

prasa (proszę zaznaczyć w kratce znakiem X)

radio (proszę zaznaczyć w kratce znakiem X)

internet (proszę zaznaczyć w kratce znakiem X)

operator TV (proszę zaznaczyć w kratce znakiem X)

fotoreporter (proszę zaznaczyć w kratce znakiem X)

1. Wypełnienie wniosku jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych.

2. Piłka Ręczna Koszalin SA zastrzega sobie prawo do nieprzyznania akredytacji bez podania przyczyny.

3. Wniosek akredytacyjny powinien być dostarczony w formie elektronicznej na adres: energaazs@gmail.com na min. dwa dni przed terminem danego meczu.

PODPIS/PIECZĘĆ