



# WNIOSEK AKREDYTACYJNY

**Energa AZS Koszalin**

**PROSZĘ O PRYZNANIE AKREDYTACJI NA SEZON:**

**2018/2019**

## 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](mailto:energaazs@gmail.com) do dnia 31 sierpnia 2017 r.

PODPIS/PIECZĘĆ