FORMULARZ AKREDYTACYJNY

Prestige MJM

Prosimy o uzupełnienie formularza i odesłanie podpisanego skanu na adres: akredytacje@imprezyprestige.com

Typ redakcji: ☐ PRASA ☐ FOTO ☐ WIDEO

Koncert: .....

Imię i nazwisko: .....

Telefon kontaktowy: .....

E-mail: .....

Nazwa redakcji: .....

Adres redakcji: .....

Strona www redakcji: .....

E-mail redakcji: .....

W jaki sposób koncert będzie promowany przez redakcję?
/W jaki sposób wykorzystane zostaną materiały foto/wideo?

.....

.....

.....

☐ Zapoznałam/ -łem się z regulaminem procesu akredytacji i akceptuję jego postanowienia.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, w związku z udziałem w w/w procesie akredytacyjnym, a także w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku akredytacyjnego, w czasie realizacji procesu przez agencję Prestige MJM Sp. z o.o. sp. k.

.....

Podpis dziennikarza | Pieczątka redakcji i podpis redaktora naczelnego | Miejscowość i data