

ACCREDITO STAMPA

DA INVIARE FIRMATO IN TUTTE LE SUE PARTI, ALL'INDIRIZZO INFO@PROSEVENT.COM
O AL NUMERO FAX 0547.482383

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ res. _____
Tel: _____ Cell: _____ Email: _____
In rappresentanza di: _____
Indirizzo: _____ Cap: _____ Città _____
PARTITA IVA _____
recapiti telefonici: _____ fax: _____ cell. _____

CHIEDE

di essere accreditato in qualità di

OPERATORE FOTOGRAFICO E/O VIDEO STAMPA OPERATORE TV TEAM MANAGER

Con la presente richiesta dichiara inoltre di sollevare da ogni responsabilità Civile e Penale il Comitato organizzatore, il Direttore Gara e qualsiasi altra persona nell'ambito della manifestazione circa danni, o lesioni, in cui potrebbe incorrere, o provocare a terzi, in occasione dello svolgimento della manifestazione di cui sopra. Dichiara inoltre di essere a conoscenza dei pericoli che possono esservi nel contesto della manifestazione automobilistica e nell'assistere al suo svolgimento lungo il percorso di gara e di possedere l'esperienza e la preparazione professionale necessaria a svolgere le proprie funzioni. Si impegna a rispettare gli ordini di sicurezza impartitegli dagli Ufficiali di gara e dai responsabili dell'organizzazione assumendosi ogni e qualsiasi responsabilità per imprudenza o imperizia propria e dei collaboratori. Dichiara infine di essere informato sulla raccolta dei dati personali ex legge 196/03, ed a tal fine acconsento al trattamento dei miei dati personali e dei miei collaboratori, con piena conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati sensibili.

Nominativo di collaboratore di cui mi avvalgo per lo svolgimento della professione e di cui mi assumo la responsabilità: _____

Qualifica: _____

CESENA (FC), _____

In fede _____

SOLO PER ACCREDITO DI AGENZIA FOTO-VIDEO

MI IMPEGNO A FORNIRE ALL'ORGANIZZAZIONE N.10 FOTO E/O VIDEO DALLA DURATA DI 5 MINUTI ENTRO 15 GG DALLA DISPUTA DELLA GARA ALL'INDIRIZZO INFO@PROSEVENT.COM OPPURE SPEDIRE IN VIA CANONICO LUGARESÌ 303 - CESENA (FC) - 47522

Autorizzo in caso di mancata fornitura di foto e o video di emettere fattura nei confronti della Azienda che rappresento di Euro 300 + Iva con pagamento 30 gg fine mese data emissione fattura

CESENA (FC), _____

In fede _____