



FORMULARZ AKREDYTACYJNY

Typ akredytacji: Dziennikarz/Press _____ Fotograf/Photo _____ TV/Video _____

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy: E-mail:

Redakcja: Adres:

Strona www redakcji: E-mail redakcji:

W JAKI SPOSÓB IMPREZA BĘDZIE PROMOWANA PRZEZ REDAKCJĘ:

W JAKI SPOSÓB ZOSTANĄ WYKORZYSTANE MATERIAŁY FOTO/VIDEO:

JESTEM ZAINTERESOWANY WYWIADEM Z:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Polską Izbę Przemysłu Jachtowego i Sportów Wodnych – Polskie Jachty, z siedzibą w Warszawie, przy al. Ks. J. Poniatowskiego 1. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Zapewniamy, że ma Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych, prawo do ich poprawiania oraz do żądania zaprzestania ich przetwarzania. Udzielona zgoda może być przez Państwa w każdej chwili wycofana

.....
Miejscowość, data i podpis dziennikarza

.....
Pieczętka redakcji i podpis redaktora naczelnego