



RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

(da inviare entro lunedì 13 marzo 2023 per email a info@massimosalvucci.it)

NECESSARIO PRESENTARE L'ORIGINALE AL MOMENTO DE RITIRO DELL'ACCREDITO
L'accettazione della richiesta sarà ad insindacabile giudizio del responsabile della Sala Stampa

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

res. in Via _____ n. _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel: _____ Cell: _____ Email: _____

Tessera professionale _____ Tessera Media Acisport n. _____

In rappresentanza di: _____

Indirizzo: _____ Cap: _____ Città _____

Partita IVA _____ email _____

recapiti telefonici: tel. _____ fax: _____ cell. _____

CHIEDE di essere accreditato in qualità di

Giornalista

Fotografo

Radio

Addetto Stampa

Operatore TV

Altro (specificare) _____

Con la presente richiesta dichiara inoltre di sollevare da ogni responsabilità Civile e Penale il Comitato organizzatore, il Direttore di 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 e trattamento dei dati personali ed anagrafici (informativa ai sensi D.Lgs 30/06/2003 n. 196 art 13 e GDPR 2018) l, 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. Si informa che i dati personali ed anagrafici forniti saranno utilizzati esclusivamente dall'Ufficio Stampa e dall'Organizzatore della manifestazione per finalità puramente di archiviazione e gestione di attività relative al lavoro della stessa nel pieno rispetto dei diritti del richiedente.

Qualifica: _____

, / / Firma _____

Per i fotografi/operatori video dovranno allegare

. Polizza assicurativa per rischio infortuni, morte e responsabilità civile verso terzi

. Certificazione d'iscrizione al registro IVA e Camera di Commercio non anteriore a quattro mesi

Necessario esibire l'originale del presente modulo con firma originale al momento dell'accredito in Sala Stampa.