



RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

SI PREGA SCRIVERE IN STAMPATELLO E LEGGIBILE IN TUTTE LE VOCI. LE RICHIESTE INCOMPLETE E/O ILLEGGIBILI NON SARANNO CONSIDERATE

COGNOME _____
NOME _____
Luogo e data di nascita _____
Indirizzo _____
Cap e Città _____
Tel. _____ Fax _____
Tel. cellulare _____ E-mail _____
Tessera Stampa Nazionale N° _____
Tessera AIPS n° _____
Tessera USSI n° _____
Tessera AIRF n° _____

TESTATA - AZIENDA _____
Indirizzo _____
Cap e Città _____
Tel. _____ Fax _____
E-mail _____
Sito Internet _____

GIORNALISTA
 ADDETTO UFFICIO STAMPA
 OPERATORE TV/VIDEO/RADIO
 FOTOGRAFO

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

CONTATTO PER EMERGENZE PERSONALI
NOME _____ COGNOME: _____
GRADO DI PARENTELA _____
TELEFONO : _____

FREE LANCE
I Free-Lance ed i liberi professionisti dovranno certificare la propria iscrizione alla CCAA, l'attribuzione della Partita Iva (con certificazioni non anteriori a sei mesi) e la eventuale iscrizione all'Ordine Nazionale dei Giornalisti o altre Associazioni di categoria, oltre all'attestazione della collaborazione dichiarata. Devono inoltre documentare la pubblicazione di fotografie e/o diffusione di immagini video su giornali ed emittenti televisive.
Collabora con: _____

1 - NORME PER L'ACCREDITO STAMPA

I giornalisti, i fotoreporter, i cineoperatori, anche Free Lance, e gli operatori radiofonici **dovranno esibire in copia originale la richiesta di accredito formulata da una testata giornalistica o telematica registrata presso il tribunale di competenza territoriale. Ogni richiedente l'accredito stampa dovrà esibire la richiesta di accredito su carta intestata dell'entità che rappresentano oppure documentare di appartenere ad esse.** L'accettazione della domanda di accredito è subordinata all'avallo dell'ufficio stampa dell'organizzatore della manifestazione. Ogni richiesta sarà verificata affinché esistano le reali condizioni per il rilascio dell'accredito e, dove previsto, sottoposta alla supervisione della competente Federazione Sportiva Nazionale o Organo superiore. Per motivi organizzativi e di sicurezza ogni testata potrà accreditare un numero **massimo di no. 2 giornalisti e no. 2 fotografi, le agenzie e/o gli studi fotografici o video un massimo di no. 4 addetti.** Ogni altra richiesta non potrà essere accolta salvo casi ritenuti idonei dall'ufficio stampa.

ATTENZIONE: il solo invio della richiesta di accredito non rappresenta in nessun caso l'accoglimento della stessa da parte dell'ufficio stampa.

2- DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli che possono esservi nel contesto delle manifestazioni automobilistiche e nell'assistere al loro svolgimento lungo il percorso di gara. Dichiara altresì di possedere l'esperienza e la preparazione professionale per assistere, in sicurezza, allo svolgimento di esse e di impegnarsi in ogni cautela necessaria ad evitare danni fisici e materiali a se stesso ed agli altri; **di rispettare gli ordini di sicurezza impartiti dagli Ufficiali di Gara e dalle Forze dell'Ordine;** di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovesse subire, per propria imprudenza o imperizia. Di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona, Istituzione o Associazione per quanto sopra esteso. Il sottoscritto si impegna inoltre ad osservare eventuali disposizioni relative all'uso e alla validità del pass, eventualmente comunicate dall'Ufficio Stampa.

L'accredito Stampa viene rilasciato esclusivamente ai maggiori di 18 anni.

Il pass consegnato dalla Sala Stampa è strettamente personale ed è severamente vietata la cessione dello stesso a terzi.

Ogni abuso comporterà il ritiro immediato del pass e verrà denunciato alle autorità giudiziarie ed alla competente Federazione Sportiva Nazionale

3 -TRATTAMENTO DATI PERSONALI (informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 art. 13 e GDPR 2018)

Si informa che i dati personali ed anagrafici forniti verranno utilizzati esclusivamente dall'ufficio stampa e dall'organizzazione dell'evento per finalità di archiviazione e gestione delle attività inerenti al lavoro della manifestazione, nel rispetto dei diritti dell'interessato.

INVIARE A :

gemini.consulting@yahoo.co.uk
ENTRO IL 15 OTTOBRE 2018

LUOGO E DATA: _____ FIRMA LEGGIBILE: _____

Desidera essere inserito nella mailing list dell'evento?

SI NO

**PER RICHIESTA ACCREDITO STAMPA
PER ACCETTAZIONE DEI PUNTI 1, 2, 3**