**FORMULARZ AKREDYTACYJNY NA MECZE STALI RZESZÓW W SEZONIE 2019/20**

**Dane osobowe:**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………..

PESEL: ……………………………………………………………………………………….

Adres e-mail: …………………………………………………………………..……….. [adres@email.com]

Numer tel.: ………………………………………………………………..…………….. [wzór: +48 123 456 789]

Data urodzenia: ……………………………………………………………………….. [dzień/miesiąc/rok]

**Rodzaj akredytacji\*:** [Prasa, Foto, Radio, Internet, TV – z prawem do transmisji, TV – bez p.d.t.]

**Typ akredytacji\*:** [Jednorazowa, Na rundę j/w, Na sezon]

**Dane redakcji:**

Nazwa redakcji: …………………………………………………………..………………………………….

Imię i nazwisko Redaktora Naczelnego: ………………….……………………………………….

Adres redakcji: ………………………………………………..……………………………………..……….

Miasto: ………………………………………………………..……………………………………….…………

Kod pocztowy: ……………………………………….…………………………………………….………….

Adres e-mail redakcji: ……………………….……………………………………………………………..

Telefon redakcji: ………………………..…………………………………………………………………….

Strona www redakcji: ……………………………………………………………………………………….

Ja niżej podpisany, niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się, rozumiem i akceptuję treść Regulaminu akredytacji Biura Prasowego Stali Rzeszów na sezon 2019/2020 oraz potwierdzam prawdziwość podanych powyżej danych.

Data i własnoręczny (czytelny) podpis: ………………………..……………………………………………………………………….…

**\*właściwe podkreślić**