



MODULO DI RICHIESTA ACCREDITO STAMPA

Inviare via e-mail ltgpress@cioccorally.it

o via fax +39.0583.719731

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Cap _____

Città _____

Prov. _____

Stato _____

Telefono cellulare _____

Telefax _____

E-mail _____

QUALIFICA

GIORNALISTA N° Tessera Ordine _____

FOTOGRAFO

OPERATORE

TEAM MANAGER

TEAM

ALTRO

TESSERA CSAI MEDIA N° _____

TESTATA

Nome della testata _____

QUOTIDIANO

TELEVISIONE

AGENZIA FOTOGRAFICA

VIDEOPRODUZIONE

RADIO

PERIODICO

AGENZIA STAMPA

ALTRO

Indirizzo _____

Cap _____

Città _____

Prov. _____

Stato _____

Telefono cellulare _____

Telefax _____

E-mail _____

DICHIARAZIONE: Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli insiti nel contesto delle manifestazioni motoristiche in generale (e nei rally in particolare) e nell'assistere al loro svolgimento. DICHIARO altresì di possedere l'esperienza e la preparazione professionale per assistere in sicurezza allo svolgimento delle manifestazioni in oggetto; di impegnarmi in ogni cautela necessaria ad evitare danni fisici e materiali; di essere a conoscenza e di rispettare tutte le norme nazionali e internazionali che disciplinano lo svolgimento della mia professione nell'ambito delle manifestazioni motoristiche; di rispettare gli ordini di sicurezza impartiti lungo tutto il percorso del rally dagli Ufficiali di Gara, dalle Forze dell'Ordine e dal personale di servizio; di assumermi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessi subire durante lo svolgimento della manifestazione; di assumermi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessi arrecare a persone, cose, animali; di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara, il Capo Ufficio Stampa e qualsiasi altra persona dell'Organizzazione, Istituzione, o Associazione Nazionale ed Internazionale per quanto sopra esteso. Mi impegno inoltre ad osservare eventuali disposizioni relative all'uso e alla validità del pass, eventualmente comunicate in fase di accredito.

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

PRIVACY: Sono informato che i dati da me forniti sono assolutamente confidenziali e consento, ai sensi della Legge, che gli stessi possano essere utilizzati per fini connessi a questa manifestazione.

_____, li _____

Firma _____

RISERVATO A FOTOGRAFI E VIDEOOPERATORI : Con la presente mi impegno a fornire, a titolo gratuito, al Comitato Organizzatore / Ufficio Stampa della manifestazione, entro 10 giorni dalla conclusione dell'evento, congrua documentazione foto/video da me realizzata in occasione dell'evento, autorizzando la pubblicazione delle proprie immagini per uso stampa, opuscoli pubblicitari della Organizzazione della manifestazione, pubblicazione su sito Web, visione pubblica, etc., vietandone altresì l'uso in contesti che possano pregiudicare la dignità personale o il decoro dell'Autore.

_____, li _____

Firma _____

(1) IMPORTANTE L'eventuale accoglimento della richiesta di accredito, in caso di fotografo/videoperatore non iscritto alla Camera di Commercio (copia della iscrizione deve essere prodotta all'Ufficio Stampa) o di fotografo non accreditato direttamente da testate giornalistiche o team (con licenza Csai) è totalmente a discrezione del Responsabile dell'Ufficio Stampa. Il solo invio della presente richiesta di accredito non rappresenta, in nessun caso, l'accoglimento della richiesta stessa da parte dell'Ufficio Stampa.

_____, li _____

Firma _____

(1) SENZA FIRMA DEGLI INTERESSATI IN QUESTA SECONDA SEZIONE, LA RICHIESTA DI ACCREDITO E' NULLA