



Wniosek akredytacyjny jednorazowy na spotkanie Zagłębia Sosnowiec w sezonie 2016/2017

Spotkanie z (Nazwa rywala, data)	
Pełna nazwa redakcji	
Adres redakcji	
Telefon, fax, e-mail	
Rodzaj medium (Telewizja, Radio, Prasa, Internet)	

Nazwisko i imię dziennikarza	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Rodzaj akredytacji (Prasa/Foto/TV)	

Podpis dziennikarza

Pieczętka redakcji

Podpis redaktora naczelnego

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z treścią ustawy z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. poz. 1182 z późn.zm.).
Wniosek będzie rozpatrywany tylko pod warunkiem oznakowania pieczętką i podpisem redaktora naczelnego.

ZAGŁĘBIE SPÓŁKA AKCYJNA, ul. Kresowa 1, 41-200 Sosnowiec, tel./fax (32) 299 64 40, e-mail: sekretariat@zaglebie.eu
KRS: 0000105589 Sąd Rejonowy w Katowicach, REGON: 277461172, NIP: 644-30-20-878
Rachunek bankowy: BPH o/Sosnowiec 41106000760000320001239433