

## Accredito Stampa

Manifestazione..... data.....

Il presente modulo **dovrà essere accompagnato da una lettera di richiesta in carta intestata** della pubblicazione (o agenzia fotografica , azienda o team), polizza RCT (che costituirà titolo preferenziale) e il tutto inviato via mail a s.strazzari@misanocircuit.com entro e non oltre 10 giorni prima dell'inizio della manifestazione

### Dati Personali

Cognome & Nome
Luogo e data di nascita
Indirizzo
Cap e Città
Tel. ; E-mail
Cellulare ; Fax
Tessera prof. (specificare tipo e n°)

### Testata – Azienda – Ag. Fotografica – Team

Denominazione
Direttore
Indirizzo
Cap e Città
Tel.
E-mail
Sito Internet

Giornalista

Fotografo

Radio

Addetto Stampa

Operatore TV

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**FREELANCE:** indicare collaborazioni

### **1-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, inoltre, di possedere l'esperienza e la preparazione professionale per assistere, in sicurezza, allo svolgimento di esse e di impegnarsi in ogni cautela necessaria ed evitare danni fisici e materiali; di rispettare gli ordini di sicurezza impartiti dagli ufficiali di Gara, dalle Forze dell'Ordine e dal personale di servizio dell'organizzatore; di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovesse subire per propria imprudenza o imperizia. **Dichiara altresì di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale Santamonica Spa, il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona, Istituzione o Associazione per danni o lesioni in cui potrebbe incorrere o provocare a terzi.**

### **2-Trattamento Dati Personali**

Il sottoscritto esprime il proprio **consenso** al trattamento dei suoi dati personali. Si precisa che i suddetti dati verranno utilizzati esclusivamente per il perfezionamento dell'accredito stampa della manifestazione in oggetto nel rispetto dei diritti dell'interessato.

**FIRMA PER ACCETTAZIONE DEI PUNTI 1 E 2**

; Luogo e data,

N.B.: ogni richiesta verrà sottoposta all'organizzatore che valuterà l'esistenza delle condizioni per il rilascio dell'accredito. Le richieste incomplete non verranno prese in considerazione. La presente richiesta dovrà essere esibita assieme alla conferma di lettura della mail al momento del ritiro del pass quando vi verrà richiesto di firmarla in originale.

Per informazioni e chiarimenti: Sandra Strazzari 338 9607060 oppure s.strazzari@misanocircuit.com

