



RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

Io sottoscritto _____

Indirizzo _____

E-mail _____ Cellulare _____

Tessera stampa Naz. n. _____ Altra Tessera _____

Titolo _____

(Giornalista, addetto ufficio stampa, fotografo, operatore tv-video, operatore radio, team manager, free lance)

Testata/Azienda _____ indirizzo _____

DICHIARO di essere a conoscenza dei pericoli insiti nel contesto delle manifestazioni motoristiche e di possedere la preparazione e l'esperienza per assistere in sicurezza allo svolgimento delle manifestazione in oggetto.

Di sollevare da ogni responsabilità civile e penale gli organizzatori, il direttore di gara, il capo ufficio stampa e qualsiasi altra persona dell'organizzazione per danni o lesioni subite durante lo svolgimento della manifestazione impegnandomi in ogni cautela necessaria ad evitare danni fisici e materiali rispettando gli ordini di sicurezza impartiti lungo il percorso di gara e rispettive aree di servizio.

IL PASS STAMPA E' STRETTAMENTE PERSONALE ED E' TASSATIVAMENTE VIETATA LA CESSIONE A TERZI.

Dichiaro quanto sopra riportato consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci.

_____ li _____

Trattamento dati personali (art.13 reg.UE 679/2016) Sono informato che i dati da me forniti sono assolutamente confidenziali e consento ai sensi di legge, che possano essere usati solo per fini connessi a questa manifestazione.

_____ li _____
