

RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo _____ Cap e Città _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

TESTATA – AZIENDA _____ Sito Internet _____

Indirizzo _____ Cap e Città _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

- GIORNALISTA • OPERATORE RADIO • ADDETTO TEAM • OPERATORE TV
- FOTOGRAFO • TECNICO TEAM • TEAM MANAGER • COSTRUTTORE
- ALTRO (_____)

Tessera stampa Naz. n° _____ Altre tessera n. _____
(si prega specificare tipo e numero)

• FREE LANCE COLLABORA CON _____ TESSERA STAMPA NAZ.
N° _____

SI GARANTISCE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA LEGGE 2016/679 (GDPR)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

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 altresì di possedere l'esperienza e la preparazione professionale per assistere, in sicurezza, allo svolgimento di esse e di impegnarsi in ogni cautela necessaria ad evitargli danni fisici e materiali; di rispettare gli ordini di sicurezza impartiti dagli Ufficiali di Gara e dalle Forze dell'Ordine; di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovesse subire, per propria imprudenza o imperizia. Di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona, Istituzione o Associazione per quanto sopra esteso.

Luogo e data _____ Firma leggibile _____