



MODULO DI RICHIESTA ACCREDITO STAMPA

Inviare via e-mail scuderiaetruria@email.it

o via fax +39.0575.594191

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome

Nome

Indirizzo

Cap

Città

Prov.

Stato

Telefono cellulare

Telefax

E-mail

QUALIFICA

GIORNALISTA N° Tessera Ordine _____ FOTOGRAFO OPERATORE TV 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.

_____, li _____
Firma

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 VIDEOPERATORI: 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. L'eventuale accoglimento della richiesta di accredito, in caso di fotografo non iscritto alla Camera di Commercio (copia della iscrizione deve essere prodotta all'Ufficio Stampa) o di fotografo non accreditato direttamente da testa giornalistiche o team (con licenza Csaì) 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