

RICHIESTA DI ACCREDITO

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ res. in Via _____
_____ n. _____ Cap _____
Città _____ Prov. _____
Tel: _____ Cell: _____ Email: _____
_____ Tessera _____
professionale _____ In _____
rappresentanza _____
di: _____
Indirizzo: _____ Cap: _____ Città _____
_____ Partita IVA _____
_____ email _____
_____ recapiti _____
telefonici: tel. _____ fax: _____
_____ cell. _____

accreditato in qualità di

Giornalista Fotografo Radio Addetto Stampa Operatore TV Altro (specificare)

Con la presente richiesta dichiara inoltre di sollevare da ogni responsabilità Civile e Penale il Comitato organizzatore, il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona nell'ambito della Manifestazione circa danni, o lesioni, in cui potrebbe incorrere, o provocare a terzi, in occasione dello svolgimento della manifestazione di cui sopra. Dichiara inoltre di essere a conoscenza dei pericoli che possono esservi nel contesto della manifestazione automobilistica e nell'assistere al suo svolgimento lungo il percorso di gara e di possedere l'esperienza e la preparazione professionale necessaria a svolgere le proprie funzioni. Si impegna a rispettare gli ordini di sicurezza impartitegli dagli Ufficiali di Gara e dai responsabili dell'organizzazione assumendosi ogni e qualsiasi responsabilità per imprudenza o imperizia propria e dei collaboratori. Dichiara infine di essere informato sulla raccolta dei dati personali ex legge 196/03, ed a tal fine acconsento al trattamento dei miei dati personali e dei miei collaboratori, con piena conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati sensibili.

Firma _____

