**WNIOSEK AKREDYTACYJNY**

**K.S. „Karpaty” Krosno**

Nazwa redakcji wnioskodawcy: ………………………………………………………...................

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………

E-mail: ………………………………………………………………………………………………………………..

NIP: ……………………………………………….. KRS/CEIDG: ……………………………………………

REGON: ………………………………… Nr rej. Sąd dz/czasop: …………………..………………..

Imię i nazwisko dziennikarza / fotoreportera: ……………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko, telefon, e-mail osoby kontaktowej w redakcji: …………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………….

Rodzaj akredytacji: **REPORTER** / **FOTO / TV**

Typ medium: **Dziennik / Tygodnik / Miesięcznik / Radio / TV / Portal int.**

Akredytacja jednorazowa na mecz …………………………………………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie i zawartych w niniejszym wniosku akredytacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przyznawania akredytacji na mecze piłki nożnej w tym zakresie i celu, przez Klub jako administratora danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922, ze zm.). Mam wiedzę, iż zarówno podanie ww. danych osobowych, jak i wyrażanie niniejszej zgody jest dobrowolne. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych, oraz ich poprawianie.

Klub zastrzega sobie prawo do odmowy wydania akredytacji bez podania przyczyny.

Data i podpis redaktora naczelnego Podpis dziennikarza

………………………………………………………. ……………………………………