

MEDIA ACCREDITATION FORM
DA INVIARE A: info@caprinapoli.com

MEDIA			
INFORMAZIONI PERSONALI			
Nazione:		Sesso: Uomo [] Donna []	
Nome:		Cognome:	
Indirizzo:		CAP:	
Città:		Provincia:	
Date di nascita:		Luogo di nascita:	
Nazionalità:			
Taglia T-shirt:		Tipo Documento e n°:	
Luogo di emissione:		Data di emissione	
Telefono:		E-mail:	
INFORMAZIONI PROFESSIONALI			
Testata:		Posizione:	
Paese:		Sito web:	
Città:		Provincia:	
Telefono:		E-mail:	
MEDIA			
[] Quotidiano	[] Quotidiano sportivo	[] Sport magazine	
[] Press Agency	[] Photo Agency	[] TV	
[] Radio	[] Altro(specificare) :		
FUNZIONE			
[] Giornalista stampa	[] Giornalista Web	[] Commentatore TV	[] Giornalista Radio
[] Fotografo	[] Tecn. staff Tv/radio	[] Altro (specificare):	
Data e firma richiedente:			
Timbro e firma testata (opzionale):			

Firmando il modulo si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13/14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation). I dati raccolti serviranno per elaborare un database che l'ufficio stampa dell'evento consulterà per inoltrare tutti i comunicati stampa.