



Cinematographer  
Productions

### Formularz zgłoszeniowy

**Nazwa imprezy (koncertu):** .....

**Data Imprezy:** .....

**Miejsce imprezy:** .....

**Informacje ogólne (niepotrzebne skreślić)**

**Medium:** Prasa, TV, Radio, Internet, Agencja\*

**Nazwa:** .....

#### **Dane teleadresowe**

**Ulica i nr:** .....

**Kod pocztowy:** .....

**Miejscowość:** .....

**Numer telefonu:** .....

#### **Rodzaj akredytacji (niepotrzebne skreślić)**

Dziennikarz\* , Fotoreporter\* , TV\* , Press\*

#### **Dane ubiegających się o akredytację przedstawicieli mediów**

**Imię:** .....

**Nazwisko:** .....

**Adres e-mail:** .....

**Numer telefonu komórkowego:** .....

**Rodzaj akredytacji:** .....

**Imię:** .....

**Nazwisko:** .....

**Adres e-mail:** .....

**Numer telefonu komórkowego:** .....

**Rodzaj akredytacji:** .....

**Potwierdzenie z redakcji (imię i nazwisko, pieczętka i podpis)**

**Adnotacje Organizatora:** Przyznanie akredytacji: **Tak / Nie**