



CAMPEONATO DE CASTILLA Y LEÓN DE AUTOCROSS

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE PRENSA

Datos del Periodista

NOMBRE Y APELLIDOS *	.
DIRECCION *	.
CODIGO POSTAL	.
POBLACION Y PROVINCIA *	.
TELEFONO MOVIL *	.
CORREO ELECTRONICO	.

Datos del Medio

NOMBRE DEL MEDIO *	.
DIRECCION *	.
POBLACION Y PROVINCIA *	.
TELEFONO Y FAX *	.
CORREO ELECTRONICO	.
PAGINA WEB *	.
TIPO DE MEDIO *	AGENCIA <input type="checkbox"/> DIARIO <input type="checkbox"/> RADIO <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> REVISTA <input type="checkbox"/> INTERNET <input type="checkbox"/>
FUNCION *	FOTOGRAFO <input type="checkbox"/> CAMARA TV <input type="checkbox"/> REDACTOR <input type="checkbox"/> LOGISTICA <input type="checkbox"/>

Firma del Periodista:

Fdo.:

Se deberá enviar por fax al 902 946 261 o escaneada por email a info@clubautomovilpineda.es

MUY IMPORTANTE:

- La Acreditación es un documento meramente identificativo y no implica estar cubierto por ningún tipo de seguro o cobertura en caso de accidente, por lo que el titular es el único responsable de las consecuencias que pudieran derivarse de su utilización.
- Han de figurar todos los datos solicitados con un asterisco *. Se rellenarán los datos con letra clara.
- De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos facilitados a través de este formulario, podrán ser incorporados en los ficheros del Club Automóvil Pineda, con el objeto de llevar un control sobre la expedición y formalización de las acreditaciones a los medios de prensa. En el caso de que Vd. No desee que sus datos sean utilizados para posteriores envíos de información complementaria, nos lo puede hacer llegar al correo electrónico.