



PRESS ACCREDITATION FORM
MODULO DI RICHIESTA ACCREDITO
STAMPA

Da inviare a press@bettega-tribute.com entro lunedì 11 dicembre. Le domande ricevute dopo questa data non saranno accettate.

DATI TESTATA/AGENZIA/TEAM

DENOMINAZIONE	
RESPONSABILE	
CONTATTO RESPONSABILE	

DATI INVIATO

NOME E COGNOME	
MAIL	
CELLULARE	
NUMERO EMERGENZE	

RICHIESTE ACCREDITO COME:
(barrare la casella interessata)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STAMPA/TV	FOTOGRAFO	TEAM	PROMOTER

DOCUMENTI DA ALLEGARE ASSIEME AL MODULO DI ACCREDITO STAMPA
(le richieste prive di questi documenti non saranno accettate)

(1) Carta intestata della testata/agenzia/team comprovante la collaborazione	(2) Assicurazione personale infortuni <u>(obbligatoria per fotografi e video operatori)</u>
--	--

Il richiedente - ai sensi del GDPR. 2016/679 - presta consenso a che i propri dati personali vengano conservati da Scorzè Corse ASD ai suoi livelli di organizzazione. L'utilizzazione degli stessi servirà esclusivamente per rispondere alla presente richiesta da parte di Scorzè Corse ASD, con l'esclusione di qualsiasi diffusione o comunicazione a soggetti terzi. Per modifiche o cancellazione dei propri dati dovete inviare una mail di richiesta alla seguente casella: press@bettega-tribute.com

Il richiedente accetta i rischi derivanti dall'operare in una competizione automobilistica e si impegna a rispettare le indicazioni di sicurezza fornite da organizzazione e ufficiali di gara. Il richiedente accetta di assumersi, come in effetti si assume, ogni e qualsiasi responsabilità, civile e penale, e di risarcimento per eventuali danni a cose, persone e strutture dallo stesso direttamente cagionati o riconducibili ad azioni e comportamenti del medesimo tenuti durante l'evento. Si assume altresì ogni eventuale rischio per la sua persona ed esonera fin d'ora a tutti gli effetti di ragione e di legge Scorzè Corse ASD da ogni e qualsivoglia responsabilità, rinunciando sin d'ora ad avanzare contro di essi, a qualsiasi titolo, richieste di risarcimento danno o indennizzo.

Luogo e data	Firma richiedente