



WNIOSEK AKREDYTACYJNY SEZON 2015/2016

AKREDYTACJA

STAŁA NA SEZON 2015/16

JEDNORAZOWA NA MECZ GKS TYCHY -

DANE REDAKCJI

Nazwa redakcji	
Adres	
E-mail	
Numer telefonu	
Imię i nazwisko redaktora naczelnego / kierownika działu	

AKREDYTOWANE OSOBY

Lp.	Imię i nazwisko	Numer PESEL	Numer legitymacji prasowej	Rodzaj akredytacji (PRASA / INTERNET, FOTO, TV / RADIO)
1				
2				
3				

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęćka redaktora naczelnego / kierownika działu

**Przesłanie wniosku traktujemy jako zgodę na przetwarzanie przez Tyski Sport S.A. danych zawartych w formularzu na potrzeby procesu akredytacyjnego.*



TYSKI SPORT S.A.

ul. Barona 30

43-100 Tychy

tel./ fax (32) 227 50 45

e-mail: biuro@tyski-sport.pl

www.tyski-sport