






VLOGA ZA MEDIJSKO AKREDITACIJO








PODATKI O PRIREDITVI

Naziv prireditve: _____ Datum prireditve: _____ / _____ / _____

OSEBNI PODATKI

 Ime in priimek: _____
 Naslov prebivališča: _____
 Elektronski naslov: _____
 Telefonska številka: _____

PODATKI O MEDIJSKI HIŠI

 Medijska hiša: _____
 Urednik: _____
 Naslov (s pošto številko): _____
 Elektronski naslov: _____
 Dostop do objavljenih vsebin (*npr. spletna stran*): _____

FUNKCIJA (označite ustrezno)

Fotograf Snemalec Novinar Drugo: _____

IZJAVA

S podpisom potrjujem, da bom na prireditvi sodeloval/-a na lastno odgovornost. Izjavljam, da v nobenem primeru proti organizatorju, voznikom ali drugim udeležencem ne bom uveljavljal/-a odškodninskih zahtevkov za morebitno škodo ali poškodbe.

Datum: _____ / _____ / _____

Podpis: _____

