



Žádost o vystavení akreditace CAMS pro rok 2015 JEDNORÁZOVÁ

Název podniku:

OSOBNÍ DATA

Datum podniku:

PŘÍJMENÍ:

ADRESA:

JMÉNO:

Datum nar.:

MOBIL:

FUNKCE:

E-MAIL:

(žurnalista, fotograf, žur. + foto, kamera, aj.)

REDAKCE:

TISK

Název periodika:

Kontakt:

Vydavatelství:

Periodicita:

Jméno šéfredaktora:

Náklad:

ELEKTRONICKÁ MÉDIA

Název:

Web:

Jméno šéfredaktora:

Návštěvnost webu (denní):

Kontakt:

Aktualizace (denní-týdení):

TV / RADIO

Název stanice:

Jméno šéfredaktora:

Pokrytí (celostátní - regionální):

Adresa stanice:

Kontakt:

FREELANCE

* uveďte se kterými publikacemi, www stránkami či jinými spolupracujete

Potvrzuji svým podpisem, že souhlasím, aby CAMS jako správce dle § 5 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění evidoval, shromažďoval a zpracovával mé osobní údaje, které jsem mu vyplněním této žádosti dobrovolně postoupil. Tyto osobní údaje slouží pouze pro potřebu CAMS danou jejím předmětem činnosti, mohou být použity v rámci sportovně technické problematiky dle NSŘ.

DATUM A PODPIS ŽADATELE:

svým podpisem stvrzuji správnost vyplněných údajů: _____

Vyplní CAMS:

Vydal:

Dne: