



MODULO DI RICHIESTA ACCREDITO "MEDIA"

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO STAMPA – NON COMPILARE
PASS PERSONALE RILASCIATO N. _____

Inviare via e-mail:
info@scuderiavalpolcevera.com

INFORMAZIONI PERSONALI

_____		_____		_____
Cognome		Nome		Anno di nascita
_____		_____	_____	_____
Indirizzo	Cap	Città	Prov.	Stato
_____		_____		
Telefono cellulare (OBBLIGATORIO)		E-mail (OBBLIGATORIA)		

QUALIFICA

GIORNALISTA ☐ N° Tessera Ordine _____ FOTOGRAFO ☐ OPERATORE TV/VIDEO ☐ ALTRO (SPECIFICARE) ☐
PER GLI OPERATORI MEDIA DOTATI DI PASS PERMANENTE ACI SPORT MEDIA INDICARE IL NUMERO _____

TESTATA

Nome della testata

Indirizzo

Cap

Città

Prov.

Stato

Telefono cellulare

E-mail

DICHIARAZIONE: Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli insiti nel contesto delle manifestazioni motoristiche in generale (e nei rally in particolare) e nell'assistere al loro svolgimento. DICHIARO altresì di possedere l'esperienza e la preparazione professionale per assistere in sicurezza allo svolgimento delle manifestazioni in oggetto; di impegnarmi in ogni cautela necessaria ad evitare danni fisici e materiali; di essere a conoscenza e di rispettare tutte le norme nazionali e internazionali che disciplinano lo svolgimento della mia professione nell'ambito delle manifestazioni motoristiche; di rispettare gli ordini di sicurezza impartiti lungo tutto il percorso del rally dagli Ufficiali di Gara, dalle Forze dell'Ordine e dal personale di servizio; di assumermi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessi subire durante lo svolgimento della manifestazione; di assumermi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessi arrecare a persone, cose, animali; di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara, il Capo Ufficio Stampa e qualsiasi altra persona dell'Organizzazione, Istituzione, o Associazione Nazionale ed Internazionale per quanto sopra esteso.

IL PASS STAMPA E' STRETTAMENTE PERSONALE ED E' SEVERAMENTE VIETATA LA CESSIONE A TERZI DELLO STESSO

_____, _____

Firma



INFORMATIVA PRIVACY: Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta O.S.E.. I Dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge, e per i fini connessi allo svolgimento della manifestazione slalom Busalla Crocefieschi. Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

_____, li _____
Firma

RISERVATO A FOTOGRAFI E VIDEOOPERATORI NON PROFESSIONISTI O NON ACCREDITATI DA TESTATE GIORNALISTICHE: In caso di positivo accoglimento della presente richiesta – a discrezione dell'Ufficio Stampa e/o dell'Organizzatore -, con la presente mi impegno a fornire, a titolo gratuito, al Comitato Organizzatore / Ufficio Stampa della manifestazione, entro 10 giorni dalla conclusione dell'evento, congrua documentazione foto/video da me realizzata in occasione dell'evento, autorizzando la pubblicazione delle proprie immagini per uso stampa, opuscoli pubblicitari della Organizzazione della manifestazione, pubblicazione su sito Web, visione pubblica, etc., vietandone altresì l'uso in contesti che possano pregiudicare la dignità personale o il decoro dell'Autore.

_____, li _____
Firma

IMPORTANTE (1) L'eventuale accoglimento della richiesta di accredito, in caso di fotografo/videooperatore non professionista (documentazione deve essere prodotta all'Ufficio Stampa) o di fotografo non accreditato direttamente da testate giornalistiche, è totalmente a discrezione dell'Ufficio Stampa e/o dell'Organizzatore. Il solo invio della presente richiesta di accredito non rappresenta, in nessun caso, l'accoglimento della richiesta stessa da parte dell'Ufficio Stampa.

_____, li _____
Firma

(1) SENZA FIRMA DEGLI INTERESSATI IN QUESTA SEZIONE, LA RICHIESTA DI ACCREDITO E' NULLA

IMPORTANTE

LE RICHIESTE DI ACCREDITO DEVONO ESSERE INVIATE TASSATIVAMENTE ENTRO

**Mercoledì 24 Settembre
2025**

**Si fa presente che il rilascio dell'Accredito "MEDIA" è vincolato alla osservanza della
normativa ACI Sport, riportata nel Cahier de Charges**