****

**WNIOSEK AKREDYTACYJNY
MFC17 Makowski Fighting Championship**

**ul. Botaniczna 22, 67-100 Nowa Sól**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA REDAKCJI**  |  |
| **ADRES REDAKCJI** |  |
| **TELEFON REDAKCJI** |  |
| **E-MAIL I STRONA WWW REDAKCJI** |  |
| **RODZAJ REPREZENTOWANYCH MEDIÓW** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO DZIENNIKARZA** |  |
| **E-MAIL DZIENNIKARZA** |  |
| **TELEFON DZIENNIKARZA**  |  |

Wniosek akredytacyjny należy przesłać drogą elektroniczną na adres: biuro@gala-mfc.pl do dnia 09.12.2019r. Potwierdzenie przyznania lub nie przyznania akredytacji zostanie przesłane na adres mailowy podany we wniosku do dnia 12.12.2019. Wypełnienie wniosku jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO, zawartych we wniosku wyłącznie na potrzeby gali MFC17.

 Miejscowość i data Podpis dziennikarza