

## Modulo di richiesta accredito stampa

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte e inviato tramite e-mail **avente ad OGGETTO: Accredito stampa a commerciale.expomedicina@gmail.com**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Giornalista (qualifica) \_\_\_\_\_

- Fotografo/Videoreporter     Operatore tv     Speaker     Addetto stampa     Collaboratore/invitato  
 Ufficio stampa/PR     Direttore responsabile/direttore Editoriale     Caporedattore/Caposervizio  
 Redattore     Agenzia stampa     Altro

Testata/Società \_\_\_\_\_ Casa editrice \_\_\_\_\_

Iscritto all'ordine con tessera n° \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono/cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### Dichiarazione privacy

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del RGPD, acconsento al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati sensibili.

Data \_\_\_\_\_

Firma per concedere il consenso \_\_\_\_\_

Per qualsiasi informazione e assistenza contattare Segreteria organizzativa Interproject Srl al +39 347 675 4533 - +39 095 7226030