



2024 GÜNLÜK MEDYA AKREDİTASYON FORMU

MEDYA MENSUBUNUN

Adı Soyadı: _____

Muhabir Fotoğrafçı Kameraman Sunucu

GSM No: 0 (5___) _____ TC Kimlik No: _____

Varsa Basın Kartı No: _____ Kurum Kartı No: _____

e-posta: _____ Kan Grubu: _____

BAĞLI BULUNDUĞU MEDYA KURULUŞU

Kurum Adı: _____

GAZETE DERGI RADYO TELEVİZYON WEB SİTESİ

Yayın Periyodu: Günlük Haftalık Aylık Yerel Ulusal -

Bulunduğu Şehir: _____ Telefon: 0 (5___) _____

e-posta: _____ Sorumlu Müdür: _____

_____ medya kuruluşunun _____ isimli temsilcisi olarak, _____ organizasyonuna ilişkin günlük akreditasyon çerçevesinde yaka kartımı ve/veya yeleğimi aldığımı, bu malzemeleri şahsım dışında birinin kullanımına tahsis etmeyeceğimi ve yeleği organizasyon sonunda iade edeceğimi beyan ederim.

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu kabul ederek, organizasyon esnasında mevcut kurallara, prosedürlere ve görevlilerin direktiflerine uyacağımı taahhüt eder, aksi takdirde doğacak problemlerde sorumluluğun tarafıma ait olduğunu ve bu paralelde TOSFED tarafından verilebilecek cezai müeyyideleri kabul edeceğimi, yarışma esnasında meydana gelebilecek herhangi bir kaza, yaralanma, ölüm vb. olaydan ötürü hiçbir şekilde TOSFED'i ve organizatör kulübü, bu kuruluşların temsilci ve çalışanlarını, yarışmadaki tüm resmi ve gönüllü görevlileri sorumlu tutmayacağımı beyan ederim.

____ / ____ / 2024

YELEK NO

Ad Soyad
İMZA