

**Žádost o akreditaci fotografa**

na dostihový den …………………….. ve Slušovicích

|  |  |
| --- | --- |
| příjmení a jméno |  |
| fotograf | profesionál\* | amatér\* |
| pracuji pro médium |  |
| fotografie pořizuji pro  | komerční účely\* | pro soukromou potřebu\* |
| další údaje: |
| telefon: | e-mail: |
| Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s podmínkami akreditace fotografa a že je budu bezvýhradně dodržovat.Při porušení těchto zásad mi bude akreditace bez náhrady zrušena.Potvrzuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé. |
| Datum: | podpis: |

\* nehodící se škrtněte

Tuto žádost odešlete nejpozději 3 dny před dostihovým dnem na mailovou adresu info@dostihyslusovice.cz