

**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](mailto:info@dostihyslusovice.cz)