

Miejski Klub Piłkarski Pogoń Siedlce

ul. Jana Pawła II 6, 08-110 Siedlce

tel./fax +48 25 633 36 47

biuro@mkppogonsiedlce.pl

www.mkppogonsiedlce.pl

**WNIOSEK O AKREDYTACJĘ JEDNORAZOWĄ**

**NA MECZ**

**POGOŃ Siedlce – XXX**

Imię i nazwisko osoby akredytowanej:

………………………………………..

Numer PESEL:

………………………………………..

Numer legitymacji prasowej:

………………………………………….

Nazwa oraz adres redakcji (pieczęć firmowa):

……………………………………………….

Kontakt do osoby akredytowanej (numer telefonu, adres e-mail):

……………………………………………………………………

Typ Akredytacji:

PRASA FOTO

 ………………………. ……………………………………………

(miejscowość, data) (podpis redaktora naczelnego lub kierownika działu (pieczątka))

\* Przesłanie wniosku jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie przez Miejski Klub Piłkarski Pogoń Siedlce danych zawartych w formularzu na potrzeby procesu administracyjnego. Przesłanie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem akredytacji.