

FORMULARZ AKREDYTACYJNY – Love Polish Jazz Festival 2025

Data wydarzenia: 19–21 września 2025

Miejsce: Arena Lodowa, Tomaszów Mazowiecki

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Redakcja / medium:

Adres redakcji:

Strona internetowa redakcji:

Adres e-mail redakcji:

Rodzaj akredytacji:

☐ Dziennikarz

☐ Fotoreporter / Ekipa telewizyjna

Dni obecności na wydarzeniu:

☐ 19 września (piątek)

☐ 20 września (sobota)

☐ 21 września (niedziela)

Zgoda:

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z regulaminem akredytacji i akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby organizacji festiwalu.

.....
Podpis dziennikarza

.....
Pieczętka redakcji

.....
Miejscowość i data