

FORMULAR ACREDITARE PRESĂ*

Nume și prenumele	
Cetățenia	
Instituția media	
Redacția	
Adresa	
Funcția	
Nr. Legitimație de presă	
Telefon/Fax redacție	
Adresa mail	
Telefon mobil	
CNP / Pașaport în cazul cetățenilor străini	
Data solicitării acreditării	
Semnătura solicitantului și ștampila instituției media	

*Toate câmpurile sunt obligatorii.

Sunt de acord ca toate datele cu caracter personal transmise de mine și colectate în temeiul acestui formular și în baza activităților pe care le voi desfășura în baza acestei acreditări să fie prelucrate de ASOCIATIA ONCOHELP, în condițiile legii, în scopul transmiterii de comunicate despre activitatea instituției, precum și de invitații de presă jurnaliștilor acreditați pentru evenimente pe care ASOCIATIA ONCOHELP le organizează sau la care are statut de participant. Aceste date pot fi comunicate terților, exclusiv dacă o astfel de obligație este prevăzută de lege. Formularul se completează și se trimite electronic la adresa office@oncohelp.ro