SOLICITUD DE ACREDITACIÓN COMO PRENSA

DATOS PERSONALES		
Nombre y apellidos*:	NIF*:	Licencia SP*:
Dirección:	Población*:	Provincia*:
Correo electrónico*:	Teléfono móvil*:	Código Postal*:
Trabajo a desarrollar*: ☐ Redactor ☐ Técnico ☐ Fotógrafo ☐ Otro (especificar) ☐ Cámara TV	Firma*:	
Los campos marcados con asterisco (*) son de obligado cumplimiento		

DATOS DEL MEDIO		
Nombre*:		NIF:
Dirección:	Población*:	Provincia*:
Dirección web y/o Correo electrónico*:		
Tipo de medio*: ☐ Prensa ☐ Emisora TV ☐ Otro (especificar): ☐ Agencia ☐ Productora Video ☐ Radio ☐ Web		
Los campos marcados con asterisco (*) son de obligado cumplimiento		

ACREDITACIONES	
Nº de acreditaciones que requiere: ☐ (para un número superior a 2, especificar su finalidad en el margen derecho y anotar las otras licencias)	

Esta solicitud deberá **ENVIARSE** por correo electrónico a manuelalvarezguti@hotmail.com
antes de las 20:00 horas del 28 de mayo de 2025

SOLO SE TRAMITARÁN ACREDITACIONES A PERSONAS CON LICENCIAS SP EN VIGOR

El firmante acepta que la acreditación es un mero documento identificativo y no implica estar cubierto por ningún seguro adicional al de su licencia o tener un trato especial en seguridad.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal, Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, le informamos que los datos comunicados al formalizar su solicitud, serán incorporados a los ficheros automatizados de esta Prueba. Tiene usted derecho en cualquier momento a acceder, rectificar o cancelar los datos referentes a su persona incluidos en nuestras bases de datos.