****

**АКРЕДИТАЦИОНЕН ФОРМУЛЯР/ ACCREDITATION FORM**

**За изложение SOFIA MOTOR SHOW 2024**

|  |
| --- |
| Име и фамилия/ Name and surname\*: |
|  | Журналист / Journalist |  | Фотограф / Photographer |  | ТВ екип / TV team |
|  | Радио репортер / Radio reporter |  | Видео-оператор / Video operator |  | На свободна практика/ Freelance |

**Отбележете с Х**

|  |
| --- |
| Медия /Media\*: |
|  | Агенция /Agency |  | Вестник /Newspaper |  | Телевизия /TV |
|  | Радио / Radio |  | Списание /Magazine |  | Online media |

**Отбележете с Х**

|  |
| --- |
| Адрес/ Аdress\*: |

|  |  |
| --- | --- |
| Телефон/ Telephone\*: Мобилен телефон/ Mobile phone\*:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. mail\*:

Интернет адрес / Web site\*:  |  |

**Ще публикувам/излъчвам материала в: /Моля посочете сайт, страница и пр./**

|  |
| --- |
| http://\*  |

\*Всички полета се попълват задължително.

*Моля, попълнете настоящия формуляр, за да получите акредитация и го изпратете на електронен адрес*  bulletin@sofiamotorshow.bg

Дата/ Date: **\_\_\_/\_\_\_/2024**

****

 С попълване на тази акредитационен формуляр , изразявам изричното си съгласие личните ми данни (три имена, адрес, телефон и имейл ), да бъдат обработвани от ААП чрез организаторите на Автомобилен салон София 2024 - ААП и техните представители.

Съгласен/на съм личните ми данни да бъдат използвани за :

* Изпращане на прес материали
* Ипращане на продуктова информация
* Уведомяване за предстоящи събития

Съгласен/на съм да получавам информацията по:

* Телефон
* Имейл

Известно ми е, че мога по всяко време да оттегля съгласието си, като изпратя уведомление в свободен текст до ААП, както и да поискам информация относно обработването на личните ми данни и свързаните ми с това права, като се обърна към ААП на e-mail aap\_gdpr@svab.bg или чрез Лицето за контакт на ААП, посочено в Политиката за поверителност, публикувана на <https://sofiamotorshow.bg/>