



MODULO DI ACCREDITO STAMPA / PRESS ACCREDITATION FORM

Da restituire debitamente compilato via fax al nr. +39 030 7771408 oppure via email a info@glutenfreeexpo.it
To return properly filled by fax +39 030 7771408 or by email to info@glutenfreeexpo.it

Dati personali / Personal Data

Cognome / Last Name: _____

Nome / Name: _____

Indirizzo / Address: _____

CAP / Zip Code: _____ Città / Town: _____ Prov. / State: _____

Tel. / Phone: _____ Fax: _____ Cell. / Mobile: _____

Email: _____ Website: _____

Ordine dei giornalisti di: _____ nr. Tessera: _____

Attività professionale / Professional Activity

- Stampa / Press
- Fotografo / Photographer
- Altro / Other: _____
- Rivista, Giornale / Magazine, Newspaper

Nome della Testata / Name of the Media: _____

- Quotidiano / Daily
- Settimanale / Weekly
- Mensile / Monthly
- Altro / Other
- TV
- Online
- Radio

Indirizzo Professionale / Professional address

Indirizzo / Address: _____

CAP / Zip Code: _____ Città / Town: _____ Prov. / State: _____

Tel. / Phone: _____ Fax: _____ Cell. / Mobile: _____

Email: _____ Website: _____

Informativa D. Lgs. N. 196/03 – Tutela della privacy.

I dati personali raccolti con questa scheda sono trattati per elaborazioni di tipo statistico e per l'invio di informazioni commerciali sui prodotti e sui servizi di Exmedia s.r.l. con modalità strettamente necessaria a tali scopi. Il conferimento dei dati è facoltativo; in mancanza, tuttavia, non potremo dare corso al servizio. Titolare del trattamento è Exmedia s.r.l. – via Emilia, 155 – Rimini (RN). Potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. N. 196/03 (accesso, integrazione, correzione, opposizione, cancellazione) scrivendo a Exmedia s.r.l. – via Emilia, 155 – Rimini (RN). I dati non saranno divulgati.

Firma per accettazione / Signed as accepted _____