**FORMULARZ AKREDYTACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE O REPREZENTOWANYM MEDIUM** | |
| nazwa |  |
| adres |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |
| strona internetowa |  |
| **DANE AKREDYTOWANEGO DZIENNIKARZA / DZIENNIKARKI** | |
| imię i nazwisko |  |
| telefon |  |
| email |  |
| stanowisko |  |
| miasto |  |
| kraj |  |