**IMIĘ I NAZWISKO:**…………………………………………………………………………………………………………………………….

**NAZWA REDAKCJI:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**ADRES REDAKCJI:** ………………………………………………………………………………………………………………………………

**NUMER TELEFONU:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**ADRES EMAIL:** …………………………………………………………………………………………………………………………………….

POPROSZĘ O PRZYZNANIE AKREDYTACJI **JEDNORAZOWEJ/ CAŁOSEZONOWEJ\*.** W PRZYPADKU JEDNORAZOWEJ PROSZĘ O PODANIE DATY WYDARZENIA……………………………………………….

 (DATA WYDARZENIA)

\*Niepotrzebne skreślić

**Wniosek prosimy przesyłać na adres: k.dratwa2a3@gmail.com**