

**CERERE DE ACREDITARE  
CNPP/CTP**

<b>REDAȚIA CARE SOLICITĂ ACREDITAREA</b>	Denumirea		
	Adresa poștală		
	Date de contact	telefon	
		fax	
		e-mail	
<b>PERSOANA PENTRU CARE SE SOLICITĂ ACREDITAREA</b>	Numele		
	Prenumele		
	Funcția în cadrul redacției		
	Seria și numărul cărții de identitate		
	Cod numeric personal		
	Numărul legitimației de presă		
	Date de contact	telefon mobil	
		e-mail	
<i>Data _____</i>			<i>Semnătura</i>
<b>DIRECTOR SAU REDACTOR ȘEF</b>	Confirm autenticitatea informațiilor furnizate de solicitantul acreditării.		
	Nume, prenume _____ Semnătura _____		

**NOTĂ:**

Vă atragem atenția asupra faptului că prin completarea acestui formular vă exprimați implicit acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile **Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor)**.