

|  |
| --- |
| **ENGEDÉLYKÉRÉS FORGATÁSHOZ / FOTÓZÁSHOZ\*** |
| Kérelmező magánszemély/cég/médium neve: |   |
| Kapcsolattartó: | neve |   |
| telefonszáma |   |
| Forgatás / fotózás**\***: | helyszíne |   |
| időpontja |   |
| Forgatás / fotózás**\*** célja: |  |
| A cikk/interjú megjelenésének tervezett időpontja és pontos helye: |  |
| **Az alábbi mezők kitöltése nyilatkozat készítése esetén kötelező:** |
| Nyilatkozó személy(ek) neve: |  |
| Nyilatkozó személy(ek) beosztása: |  |
| Nyilatkozattétel témaköre: |  |

|  |
| --- |
| **Az alábbi mezők kitöltése szerződéskötés (pl. filmforgatás) esetén kötelező:** |
| Cég neve: |  |
| Lakcím, székhely (telephely): |   |
| Adószám: |   | Cégjegyzékszám, nyilvántartásba vételi szám: |   |
| Bankszámlát vezető pénzintézet neve: |   |
| Bankszámla száma: |   |

|  |
| --- |
| dátum: |
|
|  | Kérelmező aláírása |

|  |
| --- |
|  |
| **A Médiaközpont tölti ki!** |
| A forgatási/fotózási**\*** engedélyt megadom.  |
|  |
| dátum:  | aláírás |
|   |   | Médiaközpont |

\* A megfelelőt kérjük aláhúzni

Székhely: 2100 Gödöllő,

Páter Károly u. 1.

Levélcím: 2100 Gödöllő, Páter Károly u. 1.

Weboldal: www.uni-mate.hu

Tel.: +36 28 522 000/1999. mellék

E-mail: mediakozpont@uni-mate.hu