

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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