

**SREČANJE PREDSEDNIKOV VLAD POGODBENIC CEFTA
V REPUBLIKI SLOVENIJI, BRDO PRI KRANJU, 6.-7. NOVEMBER 2003**

Prošnja za akreditacijo

(prosimo izpolnite z velikimi tiskanimi črkami)

Priimek:	Ime:																														
Kraj in datum rojstva:																															
Naslov:																															
Press izkaznica št:	Izdana od:																														
Vrsta osebnega dokumenta:	Številka:																														
<table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 16.5%;">Časopis:</td><td style="width: 16.5%;">Radio:</td><td style="width: 16.5%;">TV:</td><td style="width: 16.5%;">Agencija:</td></tr><tr><td>Novinar:</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>Tehnik:</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>Fotoreporter:</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>TV snemalec:</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>Ostalo (navedite spodaj):</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr></table>			Časopis:	Radio:	TV:	Agencija:	Novinar:	☐	☐	☐	☐	Tehnik:	☐	☐	☐	☐	Fotoreporter:	☐	☐	☐	☐	TV snemalec:	☐	☐	☐	☐	Ostalo (navedite spodaj):	☐	☐	☐	☐
	Časopis:	Radio:	TV:	Agencija:																											
Novinar:	☐	☐	☐	☐																											
Tehnik:	☐	☐	☐	☐																											
Fotoreporter:	☐	☐	☐	☐																											
TV snemalec:	☐	☐	☐	☐																											
Ostalo (navedite spodaj):	☐	☐	☐	☐																											
Ime medija:																															
Naslov:																															
Telefon/GSM:	E-mail:																														
Ime in priimek urednika:																															
Podpis urednika:	(Žig):																														
Podatki bodo uporabljeni izključno za izdelavo varnostnih akreditacij. S podpisom tega obrazca prosilec dovoljuje obdelavo in hrambo podatkov.																															
Akreditacija bo veljala le skupaj z ustreznim osebnim dokumentom (osebna izkaznica, potni list itd.), katerega boste morali pokazati na zahtevo pooblaščenih uradnih oseb.																															
Datum: _____	Podpis: _____																														

Prosimo vas, da izpolnjeni obrazec **pošljete po pošti/dostavite/faksirate** najkasneje do **petka, 24. oktobra 2003** na Urad Vlade za informiranje, p.p. 632, SI-1000 Ljubljana faks: **01 478 25 62** (dodatne informacije na tel.: 01 478 26 88 e-mail: janez.vouk@gov.si)