**Denumirea instituţiei .........................................................**

Adresa: **.........................................................**

Telefon redacţie: **.........................................................**

E-mail redacție: .**.........................................................**

Pagina web: .**.........................................................**

**Către:**

**Agenția pentru Monitorizarea și Evaluarea Performanțelor Întreprinderilor Publice**

**Compartimentul comunicare, relații publice și registratură**

E-mail: [contact@amepip.gov.ro](mailto:contact@amepip.gov.ro)

**CERERE ACREDITARE JURNALIȘTI**

Vă rugăm să acreditați pe lângă **Agenția pentru Monitorizarea și Evaluarea Performanțelor Întreprinderilor Publice (AMEPIP)** din partea redacției:

.........................................................................................................................

**DATE DE IDENTIFICARE JURNALIST**

Nume şi prenume .....................................................................................

Funcţia .....................................................................................

Departamentul / Secţia .....................................................................................

Legitimaţie de presă .....................................................................................

Act de identitate .....................................................................................

Telefon mobil .....................................................................................

E-mail .....................................................................................

*(Vor fi utilizate numai pentru transmiterea de materiale de presă)*

**DATE IDENTIFICARE INSTITUŢIA MEDIA:**

🞏 Agenţie de presă 🞏 Presă scrisă 🞏 Radio

🞏 TV 🞏 On-line 🞏 Altele: ..........

**Acoperire**: 🞏 Internaţională 🞏 Naţională 🞏 Locală ..............

*(Vă rugăm să menţionaţi judeţul sau regiunea)*

**Profil**: 🞏 ...........................

**Data Redactor-şef / Director**

......................... .......................................

(numele, semnătura)

**Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal**

Subsemnatul/a (nume, prenume) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al CI seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numărul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, jurnalist în cadrul *(numele instituției media)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prin prezenta îmi exprim acordul cu privire la utilizarea şi prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către Compartimentul comunicare, relații publice și registratură - Agenția pentru Monitorizarea și Evaluarea Performanțelor Întreprinderilor Publice, în scopul îndeplinirii activităților specifice, cu respectarea prevederilor legale.

Am fost informat/ă că datele furnizate vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile *Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 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),* de către Agenția pentru Monitorizarea și Evaluarea Performanțelor Întreprinderilor Publice.

Data Semnătura jurnalistului care solicită acreditarea

......................... ..........................................................