**РЕГИСТРАЦИОННАЯ АНКЕТА-ЗАЯВКА ДЛЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СМИ**

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ ПОЛЯ ОТМЕЧЕНЫ \***

**ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

1. Фамилия\*
2. Имя\*
3. Отчество\* (При отсутствии отчества укажите «Нет»)
4. Имя\* (на английском языке)
5. Фамилия\* (на английском языке)
6. Пол\* (выберите М\Ж)

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

1. Тип СМИ\* (выберите: Интернет-издание, Информационное агентство,

Печатное издание, Радиокомпания, Телекомпания, Фотоагентство, другое)

1. Название организации\* (Без кавычек)
2. Название организации на английском языке\* (Без кавычек)
3. Страна головного офиса\*
4. Сайт СМИ\*
5. Должность\*

**КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

1. E-mail журналиста\*
2. E-mail редакции СМИ (общий)\*
3. Контактный телефон\* + ( \* ) ( \* ) \_\_\_\_\_\_\*\_\_\_\_\_\_ доб.\_\_\_
4. Связь через ассистента (контактное лицо, E-mail, контактный телефон)

\*Я даю согласие на обработку персональных данных

Требование к фотографии (для бейджа):

Фотография должна быть цветная на белом фоне, тип «для документов»

Изображение должно быть анфас, без головного убора

Изображение лица должно занимать не менее 70% фотографии

Просим Вас направить заполненную анкету и фотографию на официальную электронную почту Конгресса: [**sporthealth.spb@gmail.com**](https://e.mail.ru/compose/?mailto=mailto%3asporthealth.spb@gmail.com)