

**COP29 məkanından kənarda foto-video çəkiliş üçün qeydiyyat forması**

Zəhmət olmasa, çəkilişdən ən azı 10 gün əvvəl qeydiyyat formasını doldurub [mediaservices@cop29.az](mailto:mediaservices@cop29.az)ünvanına göndərin (mövzu hissəsində **“COP29 məkanından kənarda foto-video çəkiliş üçün qeydiyyat forması”** yazmağı unutmayın).

|  |
| --- |
| **Şəxsi məlumatlar** |
| Ad-Soyad |
| E-poçt ünvanı |
| Mobil nömrə  (Ölkə kodunu daxil edin) |
| **Təşkilat haqqında məlumatlar** |
| Təşkilatın adı |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Çəkilişin detalları** |  |  |  |
| Videoçəkiliş |  | | |
| Videoçəkilişin başlama tarixi | Gün/ay/il | Videoçəkilişin bitmə tarixi | Gün/ay/il |
| Fotoçəkiliş |  | | |
| Fotoçəkilişin başlama tarixi | Gün/ay/il | Fotoçəkilişin bitmə tarixi | Gün/ay/il |
| Çəkiliş üçün məkan  (Binanın/məkanın adını və ünvanını qeyd edin) |  | | |

|  |
| --- |
| **RAZILIQ**  Bu qeydiyyat formasını təqdim etməklə, şəxsi məlumatlarımın müvafiq qurumlarla paylaşılmasına razılıq verirəm. |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **İmza**    A white square with a blue border  Description automatically generated  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Müraciət tarixi**    Gün/ay/il |  | |
|  |

|  |
| --- |
| **Çəkiliş komandası haqqında məlumatlar** |
| Çəkilişdə əlavə komanda üzvlərinin iştirakı gözlənilirsə, iştirak edəcək şəxslərin adını və vəzifəsini qeyd edin. |

Hər hansı sualınız yaranarsa və ya əlavə dəstəyə ehtiyacınız olarsa, [mediaservices@cop29.az](mailto:mediaservices@cop29.az) e-poçt ünvanına məktub yazaraq komandamızla əlaqə saxlaya bilərsiniz.