

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

Zəhmət olmasa, çəkilişdən ən azı 10 gün əvvəl qeydiyyat formasını doldurub mediaservices@cop29.azünvanına 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 e-poçt ünvanına məktub yazaraq komandamızla əlaqə saxlaya bilərsiniz.