**中華民國滑冰協會**

**媒體採訪及家長攝影申請表**

**◎賽事名稱：105學年度全國花式滑冰錦標賽**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請單位**  **(家長或媒體名稱)** |  | **姓名/職務** | **/**  **/**  **/** |
| **聯絡電話** |  | **E-mail** |  |
| **媒體型式** | * **平面媒體：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (露出日期 / 版面大小： / )** * **電視媒體：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (播出日期 / 時間長度： / )** * **網路媒體：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (播出日期 / 時間長度： / )** * **廣 播：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (播出日期 / 時間長度： / )** * **其 它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (播出日期 / 時間長度 / 版面大小： / / )** | | |
| **注意事項** | 1. **媒體/家長需無償提供採訪片段、照片及錄音檔供中華民國滑冰協會使用。** 2. **家長持專業攝影器材進行攝影、錄影者，適用此申請表。** 3. **協會保有選手肖像權，所有影片及照片不得用於商業用途。** 4. **現場申請者，請惠賜名片；網路申請者，請附件名片檔，並將填妥之報名表及名片檔E-mail至：tpefsstssskating@gmail.com。** 5. **攝影、錄影時，請於現場規定之拍攝區內進行。** 6. **申請者需同意上述規範，且經申請核准，方可於現場進行攝影、錄影及採訪等相關行為；若申請者不同意上述規範，或未提出申請，則不得於現場進行攝影、錄影及採訪等相關行為。** | | |

**單位/服務機構：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**申請人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(本人同意遵守上述規範)**

**日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**核准單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**核 准 日 期 用 印 處**