

Taniec i Niepełnosprawność - Przekraczanie Granic 2024

KONKURS NA PROWADZĄCYCH LABORATORIA WARSZTATOWO-TWÓRCZE DLA ARTYSTÓW
I KADRY TAŃCA Z I BEZ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI(AMI) ORAZ G/GŁUCHYCH

* Wymagane

Formularz Zgłoszenia w Konkursie na Duet Prowadzący Laboratoria

Do formularza są wprowadzane dane oraz informacje o dwóch osobach tworzących Duet Kandydujący.

Dla ułatwienia wprowadzono oznaczenia kolorystyczne - kiedy dane i informacje mają dotyczyć **PIERWSZEJ**, a kiedy **DRUGIEJ** osoby z Duetu Kandydującego.

Proszę zachować uważność wprowadzając dane i informacje.

Proszę wypełniać formularz w skupieniu podając tylko prawdziwe informacje. Przed wysłaniem formularza proszę sprawdzić czy wszystkie pola są prawidłowo wypełnione.

Jeśli potrzebne jest wsparcie przy wypełnianiu formularza, można skontaktować się z koordynatorką programu - Patrycją Alenkuć, e-mail: przekraczanie.granic@nimit.pl, tel. +48 785 180 000 (sms lub rozmowa).

PODSTAWOWE INFORMACJE

Proszę wprowadzić dane oddzielnie dla **PIERWSZEJ** i **DRUGIEJ** osoby Duetu Kandydującego.

1. Imię i nazwisko **PIERWSZEJ** osoby z Duetu Kandydującego *

2. Adres e-mail **PIERWSZEJ** osoby z Duetu Kandydującego *

3. Numer telefonu do **PIERWSZEJ** osoby z Duetu Kandydującego *

Wartość musi być liczbą

4. Określenie własnej tożsamości sprawnościowej **PIERWSZEJ** osoby z Duetu Kandydującego *

- ☐ bez niepełnosprawności
- ☐ g/Głuchy(a)
- ☐ z niepełnosprawnością intelektualną
- ☐ z niepełnosprawnością ruchową
- ☐ z niepełnosprawnością sensoryczną
- ☐ z niepełnosprawnością wzroku
- ☐ Inne

5. Imię i nazwisko **DRUGIEJ** osoby z Duetu Kandydującego *

6. Adres e-mail **DRUGIEJ** osoby z Duetu Kandydującego *

7. Numer telefonu do **DRUGIEJ** osoby z Duetu Kandydującego *

Wartość musi być liczbą

8. Określenie własnej tożsamości sprawnościowej **DRUGIEJ** osoby z Duetu Kandydującego *

- ☐ bez niepełnosprawności
- ☐ z niepełnosprawnością ruchową
- ☐ z niepełnosprawnością sensoryczną
- ☐ z niepełnosprawnością wzroku
- ☐ g/Głuchy(a)
- ☐ z niepełnosprawnością intelektualną
- ☐ Inne

INFORMACJE O DZIAŁANOŚCI

Proszę podać informacje o doświadczeniu i zawodowej aktywności edukacyjno-artystycznej.

9. Doświadczenie **PIERWSZEJ** osoby z Duetu Kandydującego w zawodowej działalności artystycznej związanej z tańcem / teatrem / performancem / choreografią *

10. Doświadczenie **PIERWSZEJ** osoby z Duetu Kandydującego w pracy z osobami g/Głuchymi i/lub osobami z niepełnosprawnościami: intelektualnymi, ruchowymi, wzroku, sensorycznymi, osobami z różnymi w tym szczególnymi potrzebami *

11. Nazwy i dane kontaktowe do podmiotów, od których pochodzą rekomendacje dla **PIERWSZEJ** osoby z Duetu Kandydującego w pracy edukacyjno-artystycznej z osobami z niepełnosprawnościami i /lub osobami g/Głuchymi *

12. Link lub linki do rekomendacji potwierdzających doświadczenie **PIERWSZEJ** osoby z Duetu Kandydującego w pracy edukacyjno-artystycznej z osobami z niepełnosprawnościami i /lub osobami g/Głuchymi *

Proszę o umieszczenie linku lub linków do rekomendacji, które mogą być umieszczone na dysku "w chmurze", np. Google Drive, OneDrive lub inne. Proszę o ustawienie dostępu do tych dokumentów osobom posiadającym link do nich. **Dokumenty przesyłane przez WeTransfer nie będą akceptowane.**

13. Doświadczenie **DRUGIEJ** osoby z Duetu Kandydującego w zawodowej działalności artystycznej związanej z tańcem / teatrem / performancem / choreografią *

14. Doświadczenie **DRUGIEJ** osoby z Duetu Kandydującego w pracy z osobami g/Głuchymi i/lub osobami z niepełnosprawnościami: intelektualnymi, ruchowymi, wzroku, sensorycznymi, osobami z różnymi w tym szczególnymi potrzebami *

15. Nazwa i dane kontaktowe do podmiotów, od których pochodzą rekomendacje dla **DRUGIEJ** osoby z Duetu Kandydującego w pracy edukacyjno-artystycznej z osobami z niepełnosprawnościami i /lub osobami g/Głuchymi *

16. Link lub linki do rekomendacji potwierdzających doświadczenie **DRUGIEJ** osoby z Duetu Kandydującego w pracy edukacyjno-artystycznej z osobami z niepełnosprawnościami i /lub osobami g/Głuchymi *

Proszę o umieszczenie linku lub linków do rekomendacji, które mogą być umieszczone na dysku "w chmurze", np. Google Drive, OneDrive lub inne. Proszę o ustawienie dostępu do tych dokumentów osobom posiadającym link do nich. **Dokumenty przesyłane przez WeTransfer nie będą akceptowane.**

17. Link lub linki do dodatkowych materiałów potwierdzających doświadczenie i/lub działalność zawodową jednej z osób lub obu osób z Duetu Kandydującego

PROJEKT SCENARIUSZA LABORATORIÓW

18. Propozycja tytułu/tematu Laboratoriów *

19. Opis koncepcji procesu warsztatowo-twórczego ze wskazaniem jego celów *

20. Zestaw ćwiczeń, metod, praktyk ruchowych, tanecznych, choreograficznych, teatralnych spójnych z koncepcją procesu warsztatowo-twórczego i zbieżnych z jego celami *

21. Ramowy plan procesu warsztatowo-twórczego z uwzględnieniem harmonogramu Laboratoriów oraz wskazaniem osoby/osób z Duetu Kandydującego odpowiedzialnej(-nych) za poprowadzenie konkretnego bloku warsztatowego *

22. Zapotrzebowanie techniczne (w tym materiały zużywalne i narzędzia) niezbędne do przeprowadzenia procesu warsztatowo-twórczego *

POTRZEBY

23. Określenie potrzeb **PIERWSZEJ** osoby z Duetu Kandydującego wynikających z auto tożsamości sprawnościowej, kondycyjnej i percepcyjnej *

Jeśli nie ma żadnych potrzeb proszę wpisać: "Nie mam potrzeb".

24. Określenie potrzeb **DRUGIEJ** osoby z Duetu Kandydującego wynikających z auto tożsamości sprawnościowej, kondycyjnej i percepcyjnej *

Jeśli nie ma żadnych potrzeb proszę wpisać: "Nie mam potrzeb".

25. Czy osobie(-om) z Duetu Kandydującego będzie towarzyszyła osoba(-y) asystująca(-e)? *

☐ TAK

☐ NIE

26. Jeśli w poprzednim pytaniu wybrano odpowiedź TAK, proszę podać dane osoby / osób asystujących: imię i nazwisko, numer telefonu i adres e-mail.

Zgody i oświadczenia

27. Czy Duet Kandydujący wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych każdej z osób z Duetu Kandydującego? Wyrażenie zgody jest niezbędne do zakwalifikowania Duetu Kandydującego do Konkursu.

Linki do Informacji o przetwarzaniu danych osobowych:

<https://nimit.pl/wp-content/uploads/2024/01/Klauzula-informacyjna-ogolna-NIMIT.pdf> *

☐ Tak

28. Czy obie osoby z Duetu Kandydującego potwierdzają, że zapoznały się z Regulaminem i akceptują jego warunki?

Link do Regulaminu: ... *

☐ Tak

29. Oświadczenie posiadania rezydencji podatkowej w Polsce (polska rezydencja podatkowa w Konkursie dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalność gospodarczą w ramach działalności zawodowej uwzględnionej w Zgłoszeniu) *

Wybierz opcje: 2.

☐ Tak (**PIERWSZA** osoba z Duetu Kandydującego)

☐ Nie, prowadzę firmę (**PIERWSZA** osoba z Duetu Kandydującego)

☐ Tak (**DRUGA** osoba z Duetu Kandydującego)

☐ Nie, prowadzę firmę (**DRUGA** osoba z Duetu Kandydującego)

PRZYPOMNIENIE

Przed wysłaniem formularza sprawdź czy wszystkie pola są prawidłowo wypełnione.

Jeśli potrzebne jest wsparcie przy wypełnianiu formularza, proszę skontaktować się z koordynatorką programu -
Patrycją Alenkuć, e-mail: przekraczanie.granic@nimit.pl, tel. +48 785 180 000 (sms lub rozmowa).

DZIĘKUJEMY ZA PRZESŁANIE FORMULARZA.

Dziękujemy za przesłanie formularza.

TEN KOMUNIKAT JEST POTWIERDZENIEM WYSŁANIA FORMULARZA. Potwierdzenia nie będzie wysłane na adres mailowy.

Wyniki zostaną opublikowane 16 sierpnia 2024 na stronie internetowej www.nimit.pl, a do 30 sierpnia Duety Kandydujące otrzymają informację mailową z wynikami.

Narodowy Instytut Muzyki i Tańca.

Ta zawartość nie została stworzona ani zatwierdzona przez firmę Microsoft. Podane przez Ciebie informacje zostaną przesłane właścicielowi formularza.



Microsoft Forms