**WNIOSEK GRANTOWY (Formularz aplikacyjny)**

|  |  |
| --- | --- |
| **TYTUŁ PROJEKTU** |  |

1. **DANE OSOBOWE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Adres korespondencyjny** |  |
| **Email:** |  |
| **Telefon:** |  |

1. **WYKSZTAŁCENIE, DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (prosimy o dołączenie pliku CV lub uzupełnienie tabeli poniżej)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykształcenie:** |  |
| **Ukończone szkoły, szkolenia dyplomy** |  |
| **Przebieg kariery zawodowej** |  |
| **Zrealizowane projekty – proszę o wymienienie 3 najważniejszych projektów.** |  |
| **Strona internetowa/FB/inne** |  |
| **Osiągnięcia:** |  |
| **Inne:** |  |

1. **PROSZĘ PRZEDSTAWIĆ OPIS PROJEKTU W RAMACH PROGRAMU (cel, komponenty, spodziewane efekty) (do 5 000 znaków)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** |  |
| **Cel realizowanego projektu:**  **(do 500 znaków)** |  |
| **Szczegółowy opis i komponenty projektu:**  **(do 3000 znaków)** |  |
| **Spodziewane efekty realizowanego projektu:**  **(do 2000 znaków)** |  |

1. **PROSZĘ PRZEDSTAWIĆ HARMONOGRAM PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Opis planowanych działań w ramach (tytuł projektu)** |
| **Wrzesień 2024** |  |
| **Październik 2024** |  |
| **Listopad 2024** |  |

1. **PROSZĘ OPISAĆ PLANOWANE DZIAŁANIA NA RZECZ WYBRANA OSOBA ARTYSTYCZNA GRUPY, KOLEKTYWHARMONOGRAMEM, CELEM, KOMPONENTAMI I SPODZIEWANYMI EFEKTAMI (do 2 000 znaków)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wybrana osoba artystyczna, grupa, kolektyw:** |  |
| **Uzasadnienie wyboru**  **(do 500 znaków)** |  |
| **Cel współpracy**  **(do 500 znaków)** |  |
| **Szczegółowy opis, komponenty realizowanego projektu**  **(do 2 000 znaków)** |  |
| **Spodziewane efekty realizowanego projektu (do 2000 znaków)** |  |
| **Wzarmonogram realizacji projektu (tytuł):** | **Opis realizowanych działań:** |
| **Wrzesień 2024** |  |
| **Październik 2024** |  |
| **Listopad 2024** |  |

1. **PROSZĘ ODPOWIEDZIEĆ NA PYTANIE JAKI WKŁAD DLA GRUPY ZAWODOWEJ MA REALIZOWANY PROJEKT (do 2 000 znaków).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wkład dla grupy zawodowej (do 2 000 znaków)** |  |

1. **ZAŁĄCZNIKI** (proszę zaznaczyć właściwe)

Dokumenty potwierdzające staż pracy/doświadczenie zawodowe/portfolio

Potwierdzenie rejestracji na stronie Polanddances.pl

Potwierdzenie woli współpracy osoby producenckiej, grupy lub kolektywu z Osobą Wnioskującą.

Kosztorys Projektu.

1. **OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że jestem obywatelem(-ką) /rezydentem(-ką) podatkowym(-ą) w Polsce

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku grantowym Programu PolandDances / Producers! dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu aplikacyjnego do tego Programu, prowadzonego przez Narodowy Instytut Muzyki i Tańca, zgodnie z regulaminem Programu. Dodatkowo jest mi wiadome, że administratorem moich danych jest Narodowy Instytut Muzyki i Tańca z siedzibą w Warszawie przy ul. Tamka 3, 00-349 Warszawa oraz znane mi są informacje o zakresie przetwarzania moich danych, umieszczone na stronie www.[nimit.pl.](https://nimit.pl/rodo/)

Oświadczam, że akceptuję politykę [RODO NIMiT.](https://nimit.pl/rodo/)

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się i akceptuję Regulamin Programu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODPIS OSOBY WNIOSKUJĄCEJ**