

Taniec i Niepełnosprawność - Przekraczanie Granic 2024

19-26 października, Łódź

Nabór do udziału w Laboratoriach warsztatowo-twórczych dla artystów i kadry tańca z i bez niepełnosprawności, neuroróżnorodnych oraz g/Głuchych



* Wymagane

PODSTAWOWE INFORMACJE

Proszę podać niezbędne dane identyfikacyjne do zarejestrowania Zgłoszenia na udział w Laboratoriach

1. Imię i nazwisko *

2. Numer telefonu do bezpośredniego kontaktu *

Wartość musi być liczbą

3. Adres e-mail do bezpośredniego kontaktu *

DZIAŁALNOŚĆ ARTYSTYCZNA

Informacje na temat doświadczenia artystycznego, w szczególności tanecznego. Można podać przebieg ścieżki edukacji artystycznej w tym tanecznej. Informacje na temat motywacji do wzięcia udziału w Laboratoriach oraz w jaki sposób zostanie wykorzystana wiedza i umiejętności zdobyte podczas Laboratoriów.

4. Na Laboratoria zgłaszam się jako: *

- Osoba zajmująca się taneczną działalnością artystyczną, np. tańcem, performansem, choreografią
- Osoba zajmująca się taneczną działalnością edykacyjną, np. pedagogią, instruktorstwem

5. Proszę opisać w oknie poniżej doświadczenia / życiorys artystyczny w dziedzinach związanych z ruchem, tańcem lub choreografią? *

Obszerność odpowiedzi wynosi do 4000 znaków (w tym spacje). Jeśli odpowiedź ma więcej niż 4000 znaków to proszę zamieścić link do pliku z treścią umieszczonego 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.** Można także dodatkowo podać link do strony internetowej, na której są zamieszczone informacje o doświadczeniu i życiorysie artystycznym.

6. Proszę opisać w oknie poniżej precyzyjnie określone powody chęci wzięcia udziału w Laboratoriach. *

Obszerność odpowiedzi wynosi do 4000 znaków (w tym spacje). Jeśli odpowiedź ma więcej niż 4000 znaków to proszę zamieścić link do pliku z treścią umieszczonego 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.**

7. Proszę opisać w oknie poniżej cele planowane do osiągnięcia jako rezultat udziału w Laboratoriach. *

Obszerność odpowiedzi wynosi do 4000 znaków (w tym spacje). Jeśli odpowiedź ma więcej niż 4000 znaków to proszę zamieścić link do pliku z treścią umieszczonego 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.**

8. Proszę możliwie precyzyjnie określić w oknie poniżej perspektywę i plany dalszej własnej działalności artystycznej, w tym tanecznej. *

Obszerność odpowiedzi wynosi do 4000 znaków (w tym spacje). Jeśli odpowiedź ma więcej niż 4000 znaków to proszę zamieścić link do pliku z treścią umieszczonego 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.**

9. Proszę o wskazanie jaki wpływ na plany dalszej własnej działalności artystycznej, w tym tanecznej będzie miał udział w Laboratoriach oraz osiągnięte cele. *

*Obszerność odpowiedzi wynosi do 4000 znaków (w tym spacje). Jeśli odpowiedź ma więcej niż 4000 znaków to proszę zamieścić link do pliku z treścią umieszczonego 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.***

10. Proszę o subiektywne określenie czym jest różnorodność oraz niepełnosprawność? Proszę o przedstawienie własnej subiektywnej koncepcji (myśli) na temat różnorodności, w tym niepełnosprawności. *

*Obszerność odpowiedzi wynosi do 4000 znaków (w tym spacje). Jeśli odpowiedź ma więcej niż 4000 znaków to proszę zamieścić link do pliku z treścią umieszczonego 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.***

NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ / POTRZEBY

Informacje na temat potrzeb związanych z udziałem w Laboratoriach.

11. Proszę o określenie własnej tożsamości sprawnościowej: *

- osoba bez niepełnosprawności
- osoba g/Głucha
- osoba z niepełnosprawnością
- osoba neuroróżnorodna
- Inne

12. Proszę o określenie potrzeb związanych z udziałem w Laboratoriach. *

Jeśli nie występują żadne szczególne potrzeby proszę wpisać w oknie poniżej: "Nie mam potrzeb".

13. Proszę o podanie informacji, czy wskazana będzie Osoba Asystująca? *

- TAK
- NIE

14. Jeśli w poprzednim pytaniu wybrano odpowiedź TAK, to proszę podać dane kontaktowe do Osoby Asystującej: imię i nazwisko, numer telefonu i adres e-mail.

Podanie danych osobowych jest jednoznaczne z zapoznaniem się przez Osobę Asystującą z zasadami przetwarzania danych osobowych przez NIMiT. Dane osobowe osoby wskazanej jako asystująca będą przetwarzane na podstawie zasad przetwarzania danych osobowych określonych pod linkiem: <https://nimit.pl/wp-content/uploads/2024/01/Klauzula-informacyjna-ogolna-NIMIT.pdf>

Zgody i oświadczenia

Oświadczenie potwierdzające zapoznanie się z Regulaminem naboru oraz informacjami o przetwarzaniu danych osobowych, zgoda na przetwarzanie danych osobowych, oświadczenie dotyczące rezydencji podatkowej.

15. Proszę o wyrażenie zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych. Wyrażenie zgody jest niezbędne do zakwalifikowania się do udziału w Laboratoriach.

Linki do Informacji o przetwarzaniu danych osobowych:

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

Link do klauzuli informacyjnej w sytuacji wykorzystania wizerunku:

<https://nimit.pl/wp-content/uploads/2024/01/Klauzula-informacyjna-w-sytuacji-wykorzystania-wizerunku.pdf> *

Tak, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

16. Proszę o potwierdzenie zapoznania się z Regulaminem oraz akceptację jego warunków

Link do Regulaminu: ... *

Tak, potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem oraz akceptuję jego warunki

17. Proszę o oświadczenie o posiadaniu rezydencji podatkowej w Polsce. *

Tak, oświadczam, że posiadam rezydencję podatkową w Polsce

PRZYPOMNIENIE

Przed wysłaniem formularza proszę sprawdzić 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 WYPEŁNIENIE FORMULARZA

Dziękujemy za przesłanie formularza.

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

Wyniki zostaną opublikowane 19 września 2024 na stronie internetowej www.nimit.pl.

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