

PrzeTAŃCZanie Granic 2025 Laboratoria - Konkurs

Laboratoria warsztatowo-twórcze
17-24 października 2025, Krosno

KONKURS NA DUET PROWADZĄCY
LABORATORIA WARSZTATOWO-TWÓRCZE
DLA ARTYSTÓW I KADRY TAŃCA Z I BEZ
NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, OSÓB GŁUCHYCH
I NEURORÓŻNORODNYCH



* Wymagane

Formularz Zgłoszenia w Konkursie na Duet Prowadzący

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: patrycja.alenkuc@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. Jaki sposób komunikacji preferuje **PIERWSZA** osoba z Duetu Kandydującego *

Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź

- ☐ rozmowa telefoniczna
- ☐ SMS
- ☐ korespondencja mailowa
- ☐ wideo rozmowa bez tłumacza PJM
- ☐ wideo rozmowa z tłumaczem PJM

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

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

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

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

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

Wartość musi być liczbą

9. Jaki sposób komunikacji preferuje **DRUGA** osoba z Duetu Kandydującego *

Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź

- ☐ rozmowa telefoniczna
- ☐ SMS
- ☐ korespondencja mailowa
- ☐ wideo rozmowa bez tłumacza PJM
- ☐ wideo rozmowa z tłumaczem PJM

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

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

INFORMACJE O DZIAŁANOŚCI

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

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

Obszerność odpowiedzi wynosi do 4000 znaków (w tym spacje).

12. Doświadczenie **PIERWSZEJ** osoby z Duetu Kandydującego w pracy z osobami g/Głuchymi, osobami neuroróżnorodnymi, osobami z niepełnosprawnościami: intelektualnymi, ruchowymi, wzroku, sensorycznymi. *

Obszerność odpowiedzi wynosi do 4000 znaków (w tym spacje).

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

Obszerność odpowiedzi wynosi do 4000 znaków (w tym spacje).

14. Doświadczenie **DRUGIEJ** osoby z Duetu Kandydującego w pracy edukacyjno-artystycznej z osobami z niepełnosprawnościami i /lub osobami g/Głuchymi i/lub osobami neuroróżnorodnymi *

Obszerność odpowiedzi wynosi do 4000 znaków (w tym spacje).

ZAŁĄCZNIKI DO ZGŁOSZENIA: REKOMENDACJE

W folderze dostępnym pod tym linkiem: https://tiny.pl/dv7w8_31

należy zamieścić co najmniej cztery rekomendacje (minimum dwie rekomendacje dla każdej z osób z Duetu Kandydującego) wystawione przez osoby/organizacje/instytucje, z którymi współpracowały osoby z Duetu Kandydującego.

Rekomendacje potwierdzają doświadczenie osób z Duetu Kandydującego w pracy edukacyjno-artystycznej z osobami z niepełnosprawnościami i/lub osobami g/Głuchymi i/lub osobami neuroróżnorodnymi.

Każda z rekomendacji powinna zawierać dane osoby/instytucji/organizacji wystawiającej rekomendację oraz dane osoby, której ta rekomendacja dotyczy.

Pliki z rekomendacjami proszę nazwać: Rekomendacja 1 (imię i nazwisko **PIERWSZEJ** osoby z Duetu Kandydującego), Rekomendacja 2 (imię i nazwisko **PIERWSZEJ** osoby z Duetu Kandydującego), Rekomendacja 1 (imię i nazwisko **DRUGIEJ** osoby z Duetu Kandydującego), Rekomendacja 2 (imię i nazwisko **DRUGIEJ** osoby z Duetu Kandydującego).

Do tego folderu można także załączyć dodatkowe dokumenty potwierdzające kompetencje, kwalifikacje, doświadczenie lub działalność edukacyjno-artystyczną osób z Duetu Kandydującego. Należy pamiętać o odpowiednim opisaniu dokumentów, które z osób z Duetu Kandydującego dotyczą.

15. Nazwy i dane kontaktowe do osób/instytucji/organizacji, od których pochodzą rekomendacje dla **PIERWSZEJ** osoby z Duetu Kandydującego *

16. Nazwy i dane kontaktowe do osób/instytucji/organizacji, od których pochodzą rekomendacje dla **DRUGIEJ** osoby z Duetu Kandydującego *

ZAŁĄCZNIKI DO ZGŁOSZENIA: PROJEKT SCENARIUSZA PROCESU WARSZTATOWO-TWÓRCZEGO

W folderze dostępnym pod tym linkiem: <https://tiny.pl/298z64c8>

należy zamieścić autorski projekt scenariusza procesu warsztatowo-twórczego, opracowany przez Duet Kandydujący.

Autorski projekt scenariusza musi zawierać:

- a) Propozycję tytułu/tematu Laboratoriów w oparciu o koncepcję procesu warsztatowo-twórczego;
- b) Opis koncepcji procesu warsztatowo-twórczego ze wskazaniem jego celów;
- c) Zestaw ćwiczeń, metod, praktyk ruchowych, tanecznych, choreograficznych, teatralnych spójnych z koncepcją procesu warsztatowo-twórczego i zbieżnych z jego celami;
- d) Ramowy plan procesu warsztatowo-twórczego ze ścisłym uwzględnieniem harmonogramu Laboratoriów oraz wskazaniem osoby/osób z Duetu Kandydującego odpowiedzialnej(-nych) za poprowadzenie konkretnego bloku warsztatowego;
- e) Zapotrzebowanie techniczne do przeprowadzenia procesu warsztatowo-twórczego;
- f) Zapotrzebowanie na narzędzia i materiały do przeprowadzenia procesu warsztatowo-twórczego.

POTRZEBY

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

Pytanie dotyczy potrzeb związanych z dostępnością [m.in.](#) architektoniczną, komunikacyjno-informacyjną (tłumacz PJM, audiodeskrypcja, język prosty), potrzebami żywieniowymi (np. dieta mięsna, rybna, wegańska, wegetariańska, lekkostrawna, nietolerancje pokarmowe, alergie).

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

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

Pytanie dotyczy potrzeb związanych z dostępnością [m.in.](#) architektoniczną, komunikacyjno-informacyjną (audiodeskrypcja, język prosty), potrzebami żywieniowymi (np. dieta mięsna, rybna, wegańska, wegetariańska, lekkostrawna, nietolerancje pokarmowe, alergie).

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

19. Czy osoba(-y) z Duetu Kandydującego zgłaszają zapotrzebowanie na tłumacza Polskiego Języka Migowego? *

☐ TAK

☐ NIE

20. Czy osobie(-om) z Duetu Kandydującego będzie towarzyszył pies asystujący lub pies przewodnik? *

☐ TAK

☐ NIE

21. Czy osobie(-om) z Duetu Kandydującego będzie towarzyszył(a) asystent(ka) osobisty(-a) lub osoba asystująca? *

☐ TAK

☐ NIE

22. Proszę podać dane osoby / osób asystujących: imię i nazwisko, numer telefonu i adres e-mail oraz informację, której z osób z Duetu Kandydującego będzie towarzyszyła podana osoba asystująca *

Po zapoznaniu się z Informacją Administratora zamieszczoną pod adresem <https://nimit.pl/odo/> – INFORMACJA ADMINISTRATORA projekty, programy, konkursy, wydarzenia, asystent(ka) osobisty(-a) lub osoba asystująca **wyraża zgodę na przetwarzanie podanych dobrowolnie danych osobowych** w trybie art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Narodowy Instytut Muzyki i Tańca w Warszawie, ul. Tamka 3, 00-349 Warszawa. Szczegółowe informacje

o przetwarzaniu danych można uzyskać kontaktując się z Administratorem: tel. +22 829 20 29; e-mail: nimit@nimit.pl lub Inspektorem ochrony danych osobowych: Jarosław Feliński tel. 508608136.

ZGODY I OŚWIADCZENIA

23. Po zapoznaniu się z Informacją Administratora zamieszczoną pod adresem <https://nimit.pl/odo/> – INFORMACJA ADMINISTRATORA projekty, programy, konkursy, wydarzenia, każda z osób z Duetu Kandydującego **wyraża zgodę na przetwarzanie podanych dobrowolnie danych osobowych** w trybie art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. *

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Narodowy Instytut Muzyki i Tańca w Warszawie, ul. Tamka 3, 00-349 Warszawa. Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych można uzyskać kontaktując się z Administratorem: tel. +22 829 20 29; e-mail: nimit@nimit.pl lub Inspektorem ochrony danych osobowych: Jarosław Feliński tel. 508608136.

☐ Tak

...

24. Każda z osób z Duetu Kandydującego wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w formie elektronicznej w trybie art. 6 ust. 1 lit a) RODO w związku z art. 4 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U 2024, poz. 1513) w celu złożenia niniejszego Formularza. *

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Narodowy Instytut Muzyki i Tańca w Warszawie, ul. Tamka 3, 00-349 Warszawa. Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych można uzyskać kontaktując się z Administratorem: tel. +22 829 20 29; e-mail: nimit@nimit.pl lub Inspektorem ochrony danych osobowych: Jarosław Feliński tel. 508608136.

☐ Tak

25. Każda z osób z Duetu Kandydującego potwierdza, że zapoznała się z Regulaminem i akceptuje jego warunki

Link do Regulaminu: <https://nimit.pl/wp-content/uploads/2025/09/1.-Regulamin-konkursu.pdf> *

☐ Tak

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

Wybierz opcję: 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: patrycja.alenkuć@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 do 8 października 2025 roku na stronie internetowej www.nimit.pl, a do 3 dni od daty opublikowania wyników Duety Kandydujące otrzymają informację mailową z wynikami.

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



Microsoft Forms