

PrzeTAŃCZanie Granic 2025 Laboratoria - Nabór

Laboratoria warsztatowo-twórcze
17-24 października 2025, Krosno

NABÓR DO UDZIAŁU W LABORATORIACH
WARSZTATOWO-TWÓRCZYCH
DLA ARTYSTÓW I KADRY TAŃCA Z I BEZ
NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, OSÓB GŁUCHYCH
I NEURORÓŻNORODNYCH



* Wymagane

Formularz Zgłoszenia do udziału w naborze na osoby uczestniczące w Laboratoriach

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 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 *

4. Jaki preferujesz sposób komunikacji? *

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

5. Określenie swojej tożsamości sprawnościowej *

Ta informacja jest potrzebna do skompletowania grupy osób uczestniczących (minimum połowę grupy będą stanowiły osoby z niepełnosprawnościami, g/Głuche, neuroróżnorodne)

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

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.

6. Na Laboratoria zgłaszam się jako: *

- ☐ Osoba zajmująca się taneczną działalnością artystyczną, np. tańcem, performansem, choreografią
- ☐ Osoba zajmująca się taneczną działalnością edukacyjną, np. prowadzeniem zajęć, warsztatów
- ☐ Inne

7. Proszę opisać doświadczenie artystyczne i/lub edukacyjne związane z ruchem, tańcem lub choreografią? *

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

8. Proszę precyzyjnie opisać konkretne powody chęci wzięcia udziału w Laboratoriach. *

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

9. Proszę precyzyjnie opisać konkretne cele, które chcesz osiągnąć biorąc udział w Laboratoriach. *

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

10. Proszę możliwie precyzyjnie określić możliwości i plany swojej dalszej działalności artystycznej i/lub edukacyjnej, w tym tanecznej. *

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

11. Proszę opisać w jaki sposób udział w Laboratoriach oraz osiągnięte cele będą mogły mieć wpływ na plany dalszej działalności artystycznej i/lub edukacyjnej, w tym tanecznej. *

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

12. Czym dla Ciebie jest różnorodność, w tym niepełnosprawność? Opisz jaka według Ciebie jest lub powinna być definicja różnorodności, w tym niepełnosprawności. *

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

POTRZEBY

Informacje na temat potrzeb związanych z udziałem w Laboratoriach.

13. Proszę o określenie potrzeb związanych z udziałem w Laboratoriach, 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".

14. Czy w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Laboratoriach będziesz zgłaszać zapotrzebowanie na tłumacza Polskiego Języka Migowego? *

☐ TAK

☐ NIE

15. Czy w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Laboratoriach będzie Ci towarzyszył pies asystujący lub pies przewodnik? *

☐ TAK

☐ NIE

16. Czy w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Laboratoriach będzie Ci towarzyszył(a) asystent(ka) osobisty(-a) lub osoba asystująca? *

☐ TAK

☐ NIE

17. Proszę podać dane asystenta(-ki) osobistego(-ej) lub osoby asystującej: imię i nazwisko, numer telefonu i adres e-mail *

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

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

18. Po zapoznaniu się z Informacją Administratora zamieszczoną pod adresem <https://nimit.pl/odo/> – INFORMACJA ADMINISTRATORA projekty, programy, konkursy, wydarzenia, **wyrażam 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

...

19. **Wyrażam 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 Zgłoszenia.** *

☐ Tak

20. Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem i akceptuję jego warunki

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

*

☐ Tak

21. Oświadczam, że posiadam rezydencję podatkową w Polsce *

☐ Tak

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 do 10 października 2025 roku na stronie internetowej www.nimit.pl, a do 3 dni od daty opublikowania wyników osoby, które wysłały Zgłoszenia otrzymają elektroniczną informację z wynikami.

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



Microsoft Forms