

# PrzeTAŃCZanie Granic 2026 - WARSZTATY MASTERCLASS

28 kwietnia 2026, Warszawa, Pawilon  
tańca i innych sztuk performatywnych

Warsztaty masterclass dla artystów tańca z  
niepełnosprawnościami, g/Głuchych i  
neuroróżnorodnych - prowadzący: JOSEPH  
TEBANDEKE

**PrzeTAŃCZanie Granic**  
program rozwoju kompetencji  
w zakresie tańca i dostępności w tańcu



\* Wymagane

## PODSTAWOWE INFORMACJE

Niezbędne dane identyfikacyjne do zarejestrowania Zgłoszenia do udziału w Warsztatach

1. Imię i nazwisko \*

2. Numer telefonu, pod którym można się z Tobą skontaktować \*

Wartość musi być liczbą

3. Adres e-mail, pod którym można się z Tobą skontaktować \*

4. Jaki preferujesz sposób komunikacji? \*

- rozmowa telefoniczna
- SMS
- korespondencja mailowa
- wideo rozmowa
- wideo rozmowa z tłumaczem PJM

## **INFORMACJE O TWOJEJ DZIAŁALNOŚCI**

UDOKUMENTOWANE DOŚWIADCZENIE W DZIAŁALNOŚCI EDUKACYJNEJ W ZAKRESIE TAŃCA - LINK DO UMIESZCZENIA PLIKU [HTTPS://TINY.PL/YKX3XK 07](https://tiny.pl/ykx3xk07)

## INFORMACJE O TWOIM DOŚWIADCZENIU I OCZEKIWANIACH WZGLĘDEM WARSZTATÓW

Podane informacje nie będą wskazówką dla prowadzącego Warsztaty na temat poziomu wiedzy Uczestników(-czek)

5. Dlaczego chcesz wziąć udział w Warsztatach? \*

6. Jakie masz oczekiwania wobec Warsztatów? \*

7. Jak wykorzystasz wiedzę zdobytą podczas Warsztatów? \*

## NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ / POTRZEBY

### Potrzeby związane z udziałem w Warsztatach

8. Czy identyfikujesz się jako osoba z niepełnosprawnością, g/Głucha i/lub neuroróżnorodna? \*

TAK

NIE

9. Określ swoje potrzeby związane z udziałem w Warsztatach. \*

Jeśli nie masz żadnych potrzeb wpisz: "Nie mam potrzeb".

10. Czy będzie Ci towarzyszyła osoba asystująca? \*

TAK

NIE

11. Proszę podać dane 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) RODO.

12. Czy będzie Ci towarzyszył pies asystujący lub pies przewodnik? \*

TAK

NIE

## ZGODY I OŚWIADCZENIA

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz oświadczenia: o zapoznaniu się z Regulaminem Warsztatów oraz posiadaniu rezydencji podatkowej w Polsce.

13. 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. \*

Tak

14. **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

15. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem Warsztatów i akceptuję jego warunki. \*

Tak

16. Oświadczam, że posiadam rezydencję podatkową w Polsce. \*

Tak

## **DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE FORMULARZA.**

**ODPOWIEDZI UDZIELONE W TYM FORMULARZU MOGĄ ZOSTAĆ ZAPISANE TYLKO W PRZYPADKU WYPEŁNIENIA GO PRZEZ UŻYTKOWNIKÓW POSIADAJĄCYCH KONTO I ZALOGOWANYCH DO USŁUGI MICROSOFT - WÓWCZAS PYTANIE O CHĘĆ ZAPISANIA ODPOWIEDZI POJAWI SIĘ NA KOŃCU PO WYSŁANIU FORMULARZA.**

**Ta wiadomość jest potwierdzeniem przesłania Zgłoszenia.**

**Microsoft Forms nie przesyła potwierdzeń na adres mailowy podany w formularzu.**

**Osoby, które zakwalifikują się na Warsztaty zostaną poinformowane mailowo.**

---

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

 Microsoft Forms