



*Dofinansowano ze środków Narodowego Centrum Kultury
w ramach programu Dom Kultury + Inicjatywy Lokalne 2015*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PROJEKTU
W RAMACH KONKURSU
„CHCIAŁABYM.....CHCIAŁBYM.....CHCEMY!”
*DLA OSÓB INDYWIDUALNYCH***

I. Informacje o wnioskodawcy/ Autorze:

1. Osoba indywidualna

Imię i nazwisko

Adres kontaktowy

Nr telefonu

Adres e-mail

Jestem osobą : niepełnoletnią pełnoletnią

Proszę podkreślić właściwą odpowiedź.

2. W przypadku osób niepełnoletnich opiekunowie wypełniają poniższe pola, co jest jednoznaczne ze zgodą na udział w Konkursie osoby niepełnoletniej.

Imię i nazwisko opiekuna

Nr telefonu

Adres e-mail

Czytelny podpis.....data

II. Opis projektu

1. Nazwa projektu/pomysłu

.....

2. Opis projektu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Termin realizacji projektu

Data rozpoczęciaData zakończenia.....

III. Budżet

lp.	Rodzaj kosztów	Cena brutto
	RAZEM	

Wykaz kosztów kwalifikowanych

1. honoraria/ wynagrodzenia za działania merytoryczne instruktorów prowadzących warsztaty, twórców, artystów, autorów tekstów, osób prowadzących (np. koncerty, spotkania z artystami), tłumaczy, pracowników obsługi technicznej z wyłączeniem kosztów sprzątania,
2. zakup materiałów niezbędnych do realizacji zajęć warsztatowych i przedsięwzięć artystycznych, z wyłączeniem środków trwałych,
3. koszty podróży/transportu: uczestników warsztatów, artystów i innych osób związanych z realizacją zadania, scenografii, instrumentów, elementów wyposażenia technicznego,
4. poligrafia -wydanie publikacji, stanowiących część zadania,

5. koszty nagrań (audio i video) stanowiących część zadania,
6. scenografia i stroje (projekt, wykonanie, koszt materiałów),
7. noclegi i wyżywienie uczestników przedsięwzięć organizowanych w ramach zadania, w tym artystów i jurorów,
8. koszty promocji(np. druk ulotek, plakatów, zakup czasu antenowego – koszty te nie mogą przekraczać 10% dofinansowania,
9. zakup praw autorskich lub licencji,
10. niezbędne ubezpieczenia.

Oświadczenie Autora

Oświadczam, że :

-zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity DZ.U z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb kwalifikacji i udziału w konkursie, w tym na udostępnienie ich do wiadomości publicznej po zakwalifikowaniu mnie do udziału w programie;

- zapoznałem się z Regulaminem konkursu zamieszczonym na stronie Organizatora www.swiatowid.net.pl;

- wszystkie podane przeze mnie w Formularzu zgłoszeniowym informacje są prawdziwe.

.....
data i miejscowość

.....
podpis wnioskodawcy/Autora