

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KONKURSU OPEN II CALL VR 2018- 2019

Proszę wypełnić czytelnie

Numer rejestracyjny zgłoszenia [wypełnia Fundacja Czapski Art Foundation]

I. DANE ZGŁASZAJĄCEGO

Dane osoby do kontaktu, odpowiedzialnej za realizację i rozliczenie wystawy.

W przypadku wystawy indywidualnej zgłaszającym jest sam artysta. W przypadku grupy jeden wybrany przez grupę artysta. Dopuszczalne jest zgłoszenie wystawy przez osobę nie będącą artystą pod warunkiem, że artysta lub grupa artystów będą chcieli zrealizować zgłoszony projekt wystawy

Nick *	Imię i nazwisko	Numer telefonu i adres e-mail

*nazwa nadana przez samego zgłaszającego, ma być taka sama w formularzu, jak w tytule wiadomości i na kopercie wysłanego zgłoszenia; nick będzie reprezentował dane zgłaszającego podczas oceny przez jury

II. OPIS PROJEKTU

jeśli pozycja nie dotyczy proszę pozostawić puste pole

Wystawa:
Imię i nazwisko artysty:
Wykształcenie artysty:
Najważniejsze nagrody i wyróżnienia:
Proponowany tytuł wystawy
Ilość prac, technika, formaty, lata powstania prac

Opis idei wystawy (max 1500 znaków) oraz link do zewnętrznego źródła lub pliki w załączniku

Wymagania sprzętowe:

III. PARTNERSTWA

Jeżeli zgłaszający zakłada partnerstwa z organizacjami, instytucjami, osobami, fundacjami w celu pozyskania potrzebnego sprzętu, promocji lub pokrycia innych kosztów niezbędnych do realizacji wystawy proszony jest o wypisanie nazwy Partnera wraz ze wskazaniem rodzaju zaangażowania w powstanie wystawy.

1.

Oświadczam, że:

1. Projekt ma charakter autorski.
2. W przypadku zgłoszenia wystawy przez osobę nie będącą artystą, że artysta lub grupa artystów będą chcieli zrealizować zgłoszony projekt wystawy.
3. Wszystkie podane informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Czapski Art Foundation w celach związanych z niniejszym naborem konkursowym.

Imię i nazwisko

WYNIKI POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

Wypełnia Fundacja Czapski Art Foundation

