**Załącznik nr 1** do Regulaminu Konkursu na udział w Programie Pracowni i Co-workingu w Aptece Designu z dnia 31 lipca 2023 r.

**Formularz zgłoszeniowy**

**do Programu Pracowni i Co-workingu w Aptece Designu**

*Jeżeli działasz jako osoba fizyczna, poniżej wypełnij punkty 1 i 2.
Jeżeli reprezentujesz podmiot niebędący osobą fizyczną, poniżej wypełnij punkty 3 i 4.*

*Pozostałe punkty formularza są obowiązkowe do wypełnienia/załączenia dla wszystkich Kandydatów.*

1. **Informacje o Kandydacie (dotyczy wnioskodawców będących osobami fizycznymi)**

Imię i nazwisko:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer NIP (jeśli Kandydat posiada):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer PESEL:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres e-mail:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Link do strony www (jeśli kandydat posiada):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Profil zawodowy i osiągnięcia Kandydata (dotyczy wnioskodawców będących osobami fizycznymi) w zakresie istotnym dla Programu**

Wykształcenie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Udział w konferencjach, targach, wystawach, konkursach (wymień do 10):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zrealizowane projekty (wymień do 10):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Informacje o Kandydacie niebędącym osobą fizyczną**

Nazwa:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer NIP/KRS:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer REGON:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres, pod którym jest zarejestrowana działalność

Ulica:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer domu:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer lokalu:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Kod pocztowy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Miasto:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Osoba odpowiedzialna za kontakt z Krakowskim Biurem Festiwalowym podczas trwania konkursu (imię i nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Osiągnięcia Kandydatów niebędących osobami fizycznymi w zakresie istotnym dla Programu**

Udział w konferencjach, targach, wystawach, konkursach (wymień do 10):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zrealizowane projekty (wymień do 10 najważniejszych):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Zaznacz przestrzeń, w której chcesz pracować**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5.1** | **Co-working pomieszczenie wspólne** | 1 stanowisko |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.2** | **Pracownia**  |  |
|  | Zadeklaruj maksymalną liczbę osób pracujących w jednym czasie w pomieszczeniu (zgodnie z Regulaminem Konkursu par. 5 ust. 3) |  |

 Ewentualne uwagi / informacje od Kandydata:

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Podaj preferowane daty rozpoczęcia i zakończenia udziału w Programie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Najwcześniejszy możliwy termin **rozpoczęcia udziału** w Programie | Najpóźniejszy możliwy termin **zakończenia udziału** w Programie |
| Organizator | 1 października 2023 r. | 30 czerwca 2024 r. |
| Kandydat |  |  |

 Ewentualne uwagi / informacje od Kandydata:

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego musi zawierać:**
	1. Co najmniej jedną realizację z obszaru szeroko pojętego projektowania opublikowaną w katalogu, czasopiśmie, książce bądź zaprezentowaną na wystawie, w przestrzeni miejskiej itd.

Prosimy Kandydata o dostarczenie dokumentów/materiałów poświadczających w/w realizację w formie umożliwiającej weryfikację realizacji, np.:

* skan publikacji ze stroną tytułową, stroną redakcyjną, spisem treści i stroną/stronami, na której / na których jest opublikowane dzieło;
* skan zaświadczenia o udziale w targach, wystawach i innych rodzajach prezentacji;
	1. Dokumentację projektów, w formacie jednego pliku pdf o objętości maksymalnie 10 stron. W portfolio mogą się znaleźć m.in. zdjęcia, grafiki i/lub aktywne linki do dokumentacji zamieszczonej na stronach internetowych;
	2. List motywacyjny uzasadniający chęć zaangażowania się w pracę na rzecz dzielnicy kreatywnej Wesoła;
	3. Życiorys ze szczególnym uwzględnieniem opisu działań związanych z projektowaniem i/lub pracą na rzecz społeczności (staże, wolontariaty i inne doświadczenie zawodowe w tym obszarze);
	4. Koncepcję Wydarzeń, czyli program aktywności, które mogą zostać przygotowane i poprowadzone przez Projektanta na rzecz dzielnicy Wesoła;

*Prosimy o opisanie powyższych załączników zgodnie z podaną numeracją.*

**8. Oświadczenia kandydata zgodne z Regulaminem I edycji Konkursu na udział w Programie Pracowni i Co-workingu w Aptece Designu z dnia 31 lipca 2023 r.**

* Oświadczam gotowość do częściowego poświęcenia czasu, umiejętności i zaangażowania na rzecz rozwoju dzielnicy kreatywnej Wesoła oraz jej społeczności w ramach programu.
* Oświadczam, że zobowiązuje się do obecności w Krakowie w Aptece Designu przez czas trwania Programu w sposób umożliwiający mi w pełni realizację Programu.
* Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednimi zasobami do realizacji Programu.
* Oświadczam, że złożone przeze mnie oświadczenia, skany dokumentów oraz załączniki zgłoszenia zawierają informacje prawdziwe, a realizacja projektów, na które wskazuję w zgłoszeniu była wynikiem wyłącznie mojej twórczości i nie narusza praw majątkowych ani osobistych osób trzecich. Oświadczam, że jest mi wiadome, iż w wypadku stwierdzenia naruszenia przeze mnie postanowień zdania poprzedniego, zostanę wykluczony(-na) z udziału w Konkursie, a także będę zobowiązany(-na) do zwrotu wszelkich kwot poniesionych przez Organizatora na zaspokojenie roszczeń tych osób oraz do wynagrodzenia wszelkiej szkody, jaką Organizator poniesie z tego tytułu.
* Oświadczam, że zrzekam się wszelkich ewentualnych roszczeń w stosunku do KBF jako Organizatora Konkursu. Składając wniosek do Konkursu świadomie zważyłem(-łam) ryzyko gospodarcze związane z unieważnieniem konkursu lub odstąpieniem KBF od negocjacji lub zawarcia umowy.

Oświadczam, że wszelkie wskazane powyżej dane są prawdziwe oraz że akceptuję regulamin konkursu.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu I edycji konkursu na udział w Programie Pracowni i Co-workingu w Aptece Designu i w pełni go akceptuję.

…………………………………………………………

 *podpis Kandydata*

**9. Zgoda RODO (dotyczy wnioskodawców będących osobami fizycznymi)**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Krakowskie Biuro Festiwalowe, z siedzibą w Krakowie, w celu realizacji Programu Pracowni i Co-workingu w Aptece Designu – w tym w szczególności przeprowadzenia naboru do programu i oceny zgłoszenia.

 …………………………………………………………

 *podpis Kandydata*

*Wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy (w formie skanu oryginału podpisanego formularza lub dokumentu opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym)* *wraz z załącznikami należy przesłać na adres:* ***poczta@kbf.krakow.pl*** ***najpóźniej do 21 sierpnia 2023 r. do końca dnia****.*