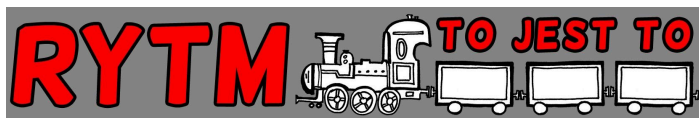


ZAPIS POMIĘDZY ORGANIZATOREM A PEŁNOLETNIM UCZESTNIKIEM
DZIAŁAŃ W RAMACH
"PARTYTURY RYTMU"



PROJEKT STYPENDIALNY TANCERKI / CHOREOGRAF / INSTRUKTORKI TAŃCA
stypendium artystyczne z dziedziny Taniec m.st. Warszawy 2024
MAŁGORZATY MATUSZEWSKIEJ

wybór lokalizacji (niepotrzebne skreślić):

- DOM w ALEJACH ul. Aleje Jerozolimskie 2 Warszawa Pokój Dźwięku i Obrazu
- CENTRUM ŁOWICKA ul. Łowicka 21 Warszawa (sala nr.28: X 5,12,19; XI 16,23; XII 7 sala nr. 38: X 26; XI 30; XII 14)

imię i nazwisko uczestniczki / uczestnika

data urodzenia uczestniczki / uczestnika

numer telefonu uczestniczki / uczestnika

adres mail uczestniczki / uczestnika

1. Obowiązki uczestniczki / uczestnika

- a. przedstawienie **zaświadczenia o niekaralności** "Ustawa Kamilka"
- b. **przestrzeganie wymogów** Polityki Ochrony Małoletnich
- c. udział na wszystkich* spotkaniach warsztatowych w soboty w dniach:
październik 2024: 5,12,19,26 listopad 2024: 16,23,30 grudzień 2024: 7 *
w godzinach (zgodnie z wyborem lokalizacji):
DOM w ALEJACH soboty godz.11.00-13.00
CENTRUM ŁOWICKA soboty godz. 15.00 - 17.00
- d. udział w pokazie finalnym prac projektu dnia 15 grudnia 2024 w CENTRUM ŁOWICKA (sala nr.28) : godz. 15.00 próba do pokazu, godz.16.00 pokaz
- e. nie uczestniczenie w wypadku objawów choroby (temperatura ciała, kaszel, katar etc.)
- f. na spotkania warsztatowe: wygodny, nie krępujący ruchów, obuwie na zmianę, woda do picia

Uczestniczka / uczestnik wyraża zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku projektu, jak również

artystycznego wykonania dla celów:

- dokumentacji na potrzeby stypendystki i m.st. Warszawy (obowiązkowe)
- promocji projektu "Partytury Rytmu": TAK / NIE (niepotrzebne skreślić)

*w wypadku choroby uczestnika/uczestniczki lub innego zdarzenia losowego, wymuszającego opuszczenie dnia zajęć, prosimy przesłanie wiadomości (mail/sms)

**w wypadku konieczności odwołania zajęć, z powodu choroby prowadzącej lub innego zdarzenia losowego, zostanie zaproponowany (do wspólnego uzgodnienia) termin na odrobienie zajęć (9 listopada lub 14 grudnia 2024)

2. Obowiązki organizatora - stypendystki Małgorzaty Matuszewskiej

- a. realizacja projektu w sposób rzetelny
- b. dbanie o dobrostan uczestniczek / uczestników zajęć
- c. postępowanie zgodnie z wymogami Polityki Ochrony Małoletnich
- d. zapewnienie nieodpłatnie materiałów do realizacji spotkań warsztatowych

Data i Podpis uczestniczki / uczestnika

Data i Podpis Małgorzaty Matuszewskiej

.....

DANE KONTAKTOWE:

Małgorzata Matuszewska: mail studio@danza.pl tel. 603648109

NA KOLEJNEJ STRONIE PROSZĘ O UDZIELENIE ODPOWIEDZI NA PYTANIA - mają one dla mnie duże znaczenie i będą decydujące przy wyborze uczestniczki / uczestnika, z góry dziękuję Małgorzata Matuszewska

1. Proszę przedstawić w skrócie swoje przygotowanie do prowadzenia zajęć z dziećmi.

FORMULARZ 2

2. Proszę przedstawić w skrócie swoje doświadczenie w prowadzeniu zajęć z dziećmi.
3. Proszę odpowiedzieć na pytanie: czy posiada Pani/Pan doświadczenie muzyczne lub / i taneczne?
4. Proszę odpowiedzieć na pytanie: Dlaczego zdecydował_a się Pan/Pani na zgłoszenie do mojego projektu, jakie są Pana/Pani oczekiwania?

Mam nadzieję, że spotkamy się przy realizacji projektu :)
Małgorzata Matuszewska