Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXV/286/2017

Sejmiku Województwa Opolskiego

z dnia 28 lutego 2017 r.

**Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego**

**Departament Kultury, Sportu i Turystyki**

**ul. Piastowska 14**

**45-082 Opole**

**WNIOSEK**

o przyznanie stypendium Marszałka Województwa Opolskiego w dziedzinie twórczości artystycznej – „Marszałkowskie Talenty”.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane osobowe kandydata *(rubryki I-V wypełnia kandydat)*** | | | | | | | | |
| **Imię/imiona** | | |  | | | | | |
| **Nazwisko** | | |  | | | | | |
| **PESEL** | | |  | | | | | |
| **Data urodzenia** | | |  | | | | | |
| **Miejsce urodzenia** | | |  | | | | | |
| **Telefon kontaktowy (numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej)** | | |  | | | | | |
| **Adres e-mail (adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej)** | | |  | | | | | |
| **Imiona rodziców** | | |  | | | | | |
| 1. **ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA** | | | | | | | | |
| **Województwo** | | **Powiat** | | | | **Gmina** | | |
| **Ulica** | **Nr domu** | | | **Nr lokalu** | | | **Kod pocztowy** | |
| **Miejscowość** | | | | **Poczta** | | | | |
| **Urząd Skarbowy** | | | |  | | | | |
| **Dokładny adres Urzędu Skarbowego** | | | |  | | | | |
| 1. **DANE RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY PRZEKAZYWANE BĘDZIE STYPENDIUM** | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko posiadacza rachunku** | | | |  | | | | |
| **Nazwa banku oraz numer rachunku** | | | |  | | | | |
| **IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE DOTYCHCZASOWYCH OSIĄGNIĘĆ ARTYSTYCZNYCH KANDYDATA** | | | | | | | | |
| **Nagrody i wyróżnienia artystyczne otrzymane w okresie 3 ostatnich lat:** | | | | | | | | |
| **Udział w wystawach, konkursach, przeglądach artystycznych w okresie 3 ostatnich lat:** | | | | | | | | |
| **Wykaz załączonych referencji i opinii środowiska artystycznego:** | | | | | | | | |
| **Dziedzina sztuki, w której kandydat będzie realizował program stypendialny w ramach stypendium (właściwe podkreślić)** | | | | * muzyka * plastyka * fotografia * teatr * film * literatura * taniec | | | | |
| **V. OPIS PROGRAMU STYPENDIALNEGO PLANOWANEGO DO REALIZACJI W RAMACH STYPENDIUM**  ***(należy uwzględnić wpływ realizacji programu stypendialnego na promowanie młodych talentów, rozwój umiejętności artystycznych stypendysty, rozwój życia artystycznego w regionie oraz promowanie regionu w Polsce i poza granicami kraju, a także liczbę potencjalnych odbiorców programu stypendialnego)*** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, iż wszelkie informacje podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i podane na podstawie posiadanych przeze mnie dokumentów, które, w razie jakichkolwiek wątpliwości w trakcie oceny wniosku, zobowiązuję się niezwłocznie przedłożyć.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z ubieganiem się o stypendium artystyczne, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).  Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że administratorem zebranych danych osobowych jest Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole oraz że zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich przetwarzania. | | | | | | | | |
| **Miejscowość** | | | | | **Data** | | | |
| **Czytelny podpis kandydata** | | | | | **W przypadku kandydata niepełnoletniego: czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego** | | | |
| **VI. INFORMACJA O WNIOSKUJĄCYM *(wypełnia podmiot zgłaszający kandydata)*** | | | | | | | | |
| **Nazwa wnioskodawcy** | | | | |  | | | |
| **Osoba/-y upoważniona/-e do reprezentowania wnioskodawcy** | | | | |  | | | |
| **Województwo** | | | | | **Powiat** | | | **Gmina** |
| **Ulica** | **Nr domu** | | | | **Nr lokalu** | | | **Kod pocztowy** |
| **Miejscowość** | | | | | **Poczta** | | | |
| **Osoba upoważniona do składania wyjaśnień** | | | | |  | | | |
| **Telefon kontaktowy** | | | | |  | | | |
| **Adres e-mail** | | | | |  | | | |
| **Miejscowość, data** | | | | | **Czytelny podpis/-y osoby/-ób**  **reprezentującej/-cych wnioskodawcę** | | | |
| **Do wniosku należy załączyć:**   1. **Podpisane przez kandydata kopie dyplomów potwierdzających otrzymane nagrody i wyróżnienia.** 2. **Podpisane przez kandydata kopie dyplomów, zaświadczeń potwierdzających udział w wystawach, konkursach, przeglądach artystycznych.** 3. **Referencje i opinie środowiska artystycznego.** | | | | | | | | |