****

**Formularz / 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| Wiek |  |
| Nazwa Firmy |  |
| Adres firmy |  |
| Strona www |  |
| Adres email do kontaktu |  |
| Bio uczestnika (max 100 słów) |  |
| Opis działalności / profil firmy (w jakich produkcjach się specjalizuje, największe osiągniecia) |  |
| Rok założenia działalności |  |
| Oczekiwania względem uczestnictwa w projekcie (czego najbardziej chcesz się dowiedzieć/ nauczyć? Jakie są kwestie problematyczne z jakimi zmagasz się przy prowadzeniu firmy?   (max 100 słów) |  |
| Jak dowiedziałeś się o programie "Akcelerator dla młodych przedsiębiorców z sektora audiowizualnego"  (podkreśl właściwe) | * Mailing KIPA * FB * www.kipa.pl * Szkoła Filmowa (nazwa)…………………………….. * Portal Filmowy [jaki] ………………………………….. * Inne [jakie] ……………………………………………….. |
|  | **JEŚLI MASZ PROJEKT – WYPEŁNIJ PONIŻSZE POLA** |
| Tytuł Projektu. Etap realizacji  (development, produkcja, itp.) |  |
| Synopsis projektu  (max 100 słów) oraz rodzaj i gatunek projektu (film dokumentalny, film fabularny, film animowany, projekt transmediowy, videoart, itp.), długość |  |
| Analiza projektu - mocne i słabe strony oraz szanse i zagrożenia projektu.  Dla ułatwienia – napisz:  - jaka grupa docelowa  - jaki jest przewidywany harmonogram realizacji (kwartały/ lata)  -kto jest finansującym (jeśli dotyczy)  -gdzie chciałabyś/ chciałbyś dystrybuować projekt (kino, platforma vod, tv lub wszystkie powyższe). |  |

*„Potwierdzam, że zapoznałam/em się z Klauzulą Informacyjną o Przetwarzaniu Danych Osobowych przez Krajową Izbę Producentów Audiowizualnych umieszczoną na stronie internetowej http://kipa.pl/dzialalnosc/dokumenty-do-pobrania/. Jestem świadoma/y, że Administratorem Danych Osobowych jest Krajowa Izba Producentów Audiowizualnych, z siedzibą przy ul. Chełmskiej 21 bud. 28c, 00-724 Warszawa, oraz że moje dane osobowe mogą być przekazywane w związku z naborem do oraz realizacją projektu Akcelerator KIPA dla Młodych Producentów, edycja 4. do wymienionych w klauzuli informacyjnej innych podmiotów współpracujących z Administratorem Danych Osobowych. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych oraz prawie do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych może nastąpić poprzez wysłanie maila na adres biuro@kipa.pl lub poprzez wysłanie listu na adres Administratora Danych Osobowych. Zostałem poinformowany o prawie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku stwierdzenia naruszenia przepisów prawa w trakcie przetwarzania danych osobowych.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w niniejszym wniosku oraz załącznikach w celu naboru do oraz uczestniczenia w programie Akcelerator KIPA dla Młodych Producentów, edycja 4. Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą klauzulą informacyjną.”*

**....................................**

**Podpis kandydata**

****

**Dofinansowano ze środków Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego**