



evakahan  
foundation

## PÁLYÁZATI ADATLAP

név:	
művésznév, ha különbözik az előzőtől:	
születési hely és idő:	
állampolgárság:	
lakóhely:	
telefonszám:	
e-mail cím:	
művészeti ág:	
pályázott időtartam és elsődleges időpont:	

Kérjük, tegyen X-et, ha elektronikusan csatolta:

- Művészi portfólió (maximum 50 MB, az elmúlt 3 évre koncentrálván)
- A „rezidencia program” idején megvalósítandó projekt leírása (maximum 1 oldal)
- Miért lenne fontos az Ön számára a „rezidencia program” lehetősége? (maximum 1 oldal)
- Speciális segítség a projekthez a Dr. Kahán Éva Alapítványtól, amennyiben kér olyat.
- Nyilatkozat az október és május közötti időszak Ön számára megfelelő és semmiképp nem megfelelő hónapjairól.

Kérjük, hogy a csatolmányok minden oldalán, lehetőleg felül, szerepeljen az Ön neve. Köszönjük.

Aláírással hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat a Dr. Kahán Éva Alapítvány kezelje és azokat jövőbeni tájékoztatás céljából felhasználja. Tudomásul veszem azt a tájékoztatást, hogy adataimat és az adatkezeléshez való hozzájárulásomat az adatkezelőnél bármikor írásban módosíthatom, visszavonhatom. A Dr. Kahán Éva Alapítvány kijelenti, hogy a fent megjelölt adatokat, illetve a tudomására jutott személyes adatokat a mindenkor hatályos jogszabályoknak és az adatvédelmi nyilatkozatának megfelelően kezeli.

.....  
résztvevő

**Dr. Kahán Éva Alapítvány**

H-1133 Budapest, Garam utca 9.

Tel: +36 1 920 1197, E-mail: [info@evakahanfoundation.com](mailto:info@evakahanfoundation.com)

VAT: HU17781042

IBAN: HU871160 0006 0000 0000 7714 1105, BIC: GIBAHUHB

[www.kahaneva.com](http://www.kahaneva.com)

[www.facebook.com/kahanartspace](https://www.facebook.com/kahanartspace)

[www.instagram.com/kahanartspace](https://www.instagram.com/kahanartspace)