**JCP-MED-VIZ-UM-2023**

**OBRAZEC 1**

 **IDENTIFIKACIJSKI OBRAZEC**

**IDENTIFIKACIJSKI PODATKI PRIJAVITELJA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Polni naziv prijavitelja: |       |
| Naslov (sedež): |       |
| Naslov za pošiljanje: |       |
| Statusno-organizacijska oblika predlagatelja:(društvo, društvo v javnem interesu, zavod) |       |
| Davčna številka:  |       |
| Transakcijski račun: |       |
| Naziv banke in enota: |       |
| Naslov enote: |       |
| Telefon, mobilni telefon: |       |
| Faks: |       |
| Elektronska pošta: |       |
| Odgovorna oseba in funkcija: |       |
| Kontaktna oseba: |       |
| Telefon in elektronska pošta kontaktne osebe: |       |

### OSNOVNI PODATKI O PRIJAVI:

|  |  |
| --- | --- |
| Sklop, na katerega se prijavitelj prijavlja (označiti): | * **Predstavitve vizualnih umetnikov, ki delujejo v Sloveniji\* in bodo Slovenijo v letu 2023 predstavljali na mednarodnih umetniških in oblikovalskih sejmih (navedenih pod točko 3.1. besedila poziva)**
 |
|  | * **Sodelovanje slovenskih vizualnih umetnikov na referenčnih mednarodnih razstavnih in festivalskih prireditvah (navedenih pod točko 3.2. besedila poziva)**
 |

**SESTAVINE PRIJAVLJENE VLOGE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **označi prijavitelj** | **označi MK** |
| Obrazec 1 – identifikacijski obrazec | [ ]  Da [ ]  Ne | [ ]  Da [ ]  Ne |
| Obrazec 2 – izjave o pravilnosti podatkov in izpolnjevanju pogojev poziva | [ ]  Da [ ]  Ne | [ ]  Da [ ]  Ne |
| Obrazec 3 – vsebinski obrazec | [ ]  Da [ ]  Ne | [ ]  Da [ ]  Ne |
| Obvezne priloge k obrazcu 3 | [ ]  Da [ ]  Ne | [ ]  Da [ ]  Ne |

**\***Slovenskih in v Sloveniji delujočih vrhunskih umetnikov s področja sodobnih vizualnih umetnosti (med slovenske in v Sloveniji delujoče umetnike uvrščamo vse avtorje, ki delujejo v Sloveniji, v zamejstvu in mednarodnem prostoru kot tudi tuje avtorje, ki živijo in ustvarjajo v Sloveniji in jo predstavljajo v mednarodnem prostoru); v nadaljevanju: slovenski vizualni umetniki.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Podpis odgovorne osebe in žig: |
|       |       |