|  |
| --- |
| **2015 서울아트마켓 팸스링크 PAMS Link****참가신청서** |
| **작성 시 참고사항** |
| 1) 표 중 붉은색 표기는 안내 혹은 예시이며, 신청자의 상황에 맞게 수정할 수 있습니다.2) 티켓은 공연 당일 13시까지 예약/변경/취소 가능하며 사전협의를 통해 수량 및 할인율 조정 가능3) 모집 마감: 2015년 6월 30일(화) 오후 6시4) 이메일 수신처: pams@pams.or.kr5) 문의 및 안내: [전화] 02-708-2275 / [이메일] pams@pams.or.kr |
| **1. 기본 프로그램 개요** |
| **단체명** | [국문] | *국문 단체명* | [영문] | *영문 단체명영문 단체명* |
| **프로그램명** | [국문] | *국문 작품/프로그램 명칭* | [영문] | *영문 작품/프로그램 명칭* |
| **장르** | **구분** | **연 극** | **무 용** | **음 악** | **다 원** |
| **선택(✔)** |  |  |  |  |
| **상세****분류****장르명 기재** | [국문] | *필요시 기재 (예시: 사운드아트, 음악극 외)* |
| [영문] | *필요시 기재 (예시: Noise Art, Media Facade 외)* |
| **일시** | **요일** | **3(토)** | **4(일)** | **5(월)** | **6(화)** | **7(수)** | **8(목)** | **9(금)** | **10(토)** | **11(일)** |
| **1회차** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2회차** | *19:00* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **선택(✔)** | *✔* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **장 소** | *(예시: 국립극장 별오름극장)* |
| **소요시간** | 총 *140* 분 | **인터미션** | *15분 / 없음* 분 |
|  |
| **2. 작품/프로그램 소개** |
| **내용(국문)** | *[작품/프로그램에 대한 간략한 국문 안내]* |
| **내용(영문)** | *[작품/프로그램에 대한 간략한 영문 안내]* |
| **주요****제작진****(국문)** | *[작/연출, 안무가, 작곡가, 연주가 등 주요 참여 인물 국문 안내]* |
| **주요** **제작진****(영문)** | *[작/연출, 안무가, 작곡가, 연주가 등 주요 참여 인물 영문 안내]* |
| **공연이력** | *[해당 작품/프로그램의 국내외 공연 이력]* |
| **단체소개****(국문)** | *[국문 참여 단체 안내]* |
| **단체소개****(영문)** | *[영문 참여 단체 안내]* |
| **단체이력** | *[참여 단체의 주요 공연/투어/수상 이력]* |
| **3. 제공사항** |
| **티켓** | 티켓정가 | 할인율/할인가 | 제공수량 | 비고 |
| *R석: 70,000원* | *50%, 40,000원* | *10매* |  |
| *S석: 50,000원* | *50%, 25,000원* | *10매* |  |
| *A석: 30,000원* | *50%, 15,000원* | *10매* |  |
| **담당자** | *[이름]* | [전화] | *연락처* | [이메일] | *연락처* |
| **영어가능 안내담당** | *이름, 전화, 이메일* | 티켓담당 | *이름, 전화, 이메일* |
| **선택제공****(✔)** | (1) 공연장 행 셔틀버스 참가단체측에서 제공여부: Yes □ | No □(2) 영문자막 참가단체측에서 제공여부: Yes □ | No □ |
| **4. 초청 희망 인사** |
| **초청 희망인사** | 국내 | *도시* | *축제명/기관명* | *직함* | *이름* | *연락처(전화, 이메일)* |
| 해외 | *국가* | *축제명/기관명* | *직함* | *이름* | *연락처(전화, 이메일)* |
| **※ 초청 희망 인사**: 초청 인사 구성 시, 참가 단체의 초청 희망 인사 추가 후 교섭 및 섭외 예정**※ 정확한 인적사항을 모를 경우 기관/축제명만 기재** |
| 위에 작성한 바와 같이 2015 서울아트마켓 팸스링크 참여를 신청합니다.2015년 06월 일신청인 (인/서명)**재단법인 예술경영지원센터 대표 귀하** |

|  |
| --- |
| **개인정보 수집 및 이용 동의서** |
|  |
| 본인은 (재)예술경영지원센터의 “2015 서울아트마켓 팸스링크”와 관련하여, 아래와 같이 본인 개인정보의 수집･이용･제공에 동의합니다. |
| 가. 수집･이용･제공 목적 - (재)예술경영지원센터가 수행하는 “2015 서울아트마켓 팸스링크” 공모를 위해 아래와 같이 최소 정보를 수집합니다. |
| 나. 수집･이용･제공하는 개인정보의 항목- 신청인의 성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 핸드폰번호, 이메일 주소  |
| 다. 개인정보의 보유 및 이용･제공기간 - 사업종료 후 5년 |
| 라. 동의를 거부할 권리와 거부에 따른 불이익- 상기 본인은 상기 개인정보의 수집에 대하여 거부할 권리를 보유하고 있음을 인지하고 있음- 거부에 따른 불이익 : 공모지원 관련 기본수집 정보 부족으로 인한 참여제한 |
| **※ 본인은 개인정보 처리에 관하여 고지 받았으며, 이를 충분히 이해하고 동의합니다.****■ 신청인의 개인정보의 수집 및 이용 동의하시겠습니까? □ 예 / □ 아니오**2015년 6 월 일성명 : (인)**재단법인 예술경영지원센터 대표 귀하** |