**PRIJAVNICA NA 20. PITCHWISE FESTIVAL *„20 godina smo tu! VIDLJIVE, SNAŽNE, UJEDINJENE\* ka zajedničkom cilju: stojimo na braniku ostvarenih ženskih prava – NEMA NAZAD!”* Sarajevo, 11.-14.09.2025. godine**

**Prijavnicu možete popuniti online na:** [**https://forms.gle/yrXND9QhVDujdEyC9**](https://eur05.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fforms.gle%2FyrXND9QhVDujdEyC9&data=05%7C02%7CSanda%40fondacijacure.org%7C24758b0c959c4091ec9808ddd5a41237%7Cab5bdce220504533b68929235573ada1%7C0%7C0%7C638901622853237103%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJFbXB0eU1hcGkiOnRydWUsIlYiOiIwLjAuMDAwMCIsIlAiOiJXaW4zMiIsIkFOIjoiTWFpbCIsIldUIjoyfQ%3D%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=BUiWbltIVuRjqWRIu9bmTUGBo9s0frLYs6wLgcBMh9Q%3D&reserved=0)

Molimo da prijavnicu popunite u elektronskoj formi *(na kompjuteru)*. Prijavu treba poslati najkasnije do nedjelje, 25.08.2025. godine do 00:00, na e-mail sanda@fondacijacure.org. ***Molimo da obavezno popunite sva polja.***

***Nepotpune i neblagovremene prijavnice neće biti uzete u obzir!!!***

***Prednost pri odabiru učesnica/ka imat će one/i koje su u mogućnosti da samostalno pokriju dio troškova prevoza ili smještaja, čime doprinose održivosti i realizaciji programa PitchWise festivala ženske umjetnosti i aktivizma.***

**I Opći podaci:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Država:** |  | **Grad:** |  |
| **Ime i prezime:**  |  | **Poštanski broj:** |  |
| **Datum rođenja:** |  | **Adresa i mjesto stanovanja:** |  |
| **Kontakt telefon:** |  | **E-mail:** |  |
| **Studiram:** |  | **Zaposlen/na:**  |  |
| **Organizacija/****institucija :**  |  | **Vrsta ishrane (ručak i večera): (podvuci 1 izbor)**  | Tradicionalna balkanska/vegetarijanska/veganska |
| **Ako ste osoba sa invaliditetom, molimo vas da navedete kakvu vrstu asistencije vam možemo pružiti, te da li vam je potreban asistent/ica?**  |  |

**II Prevoz:**

1. Kako planirate putovati do Sarajeva (stavite oznaku X u nepopunjenu kockicu ispred željenog odgovora)?:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autobus** |  | **Voz**  |  |
| **Automobil** *(u slučaju da dolazite autom, poželjno je da sa vama putuju minimalno tri osobe/učesnici na PW. Molimo vas da navedete imena osoba koje putuju sa vama).* |  |

1. Da li vam je potrebna naknada za prevoz na PW

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Da |  | NE  |  |

***Refundacija putnih troškova će biti izvršena na lično ime učesnice/ka putem Ugovora o djelu, za čiju je izradu potrebno popuniti formular koji se nalazi na 3. strani prijavnice.* One učesnice koje nemaju vlastiti žiro račun i/ili ličnu kartu mogu priložiti tražene informacije staratelja/ke. *Osobe koje žive van Bosne i Hercegovine dužne su uz prijavnicu poslati i kopiju (scan) pasoša, a osobe koje žive u Bosni i Hercegovini kopiju (scan) lične karte.***

**Refundaciju putnih troškova vršimo nakon 29.09.2025. godine i nakon što budemo imale sve pravne podatke koje su neophodne za kreiranje Ugovora o djelu, a obračun putnog troška se izračunava po kilometraži (ViaMichelin) X 0,30 KM. Osobe koje budu dolazile autom, trebaju sačuvati račune od putarina i goriva.**

**\*\*Fondacija CURE nažalost nije u mogućnosti snositi troškove parkinga u Sarajevu.**

**III Smještaj:**

1. Da li vam je potreban smještaj (stavite oznaku X u nepopunjenu kockicu iza željenog odgovora)?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Da |  | NE  |  |

1. Navedite tačan datum i vrijeme dolaska i odlaska:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dolazak  |  | Okvirno vrijeme dolaska  |  |
| Odlazak:  |  | Okvirno vrijeme odlaska |  |

*Za sve učesnice/ke kojima je to potrebno, Fondacija CURE obezbjeđuje smještaj. U slučaju da želite da budete smještene sa određenim osobama, molimo vas da nam to navedete. Ako želite jednokrevetnu sobu u obavezi ste sami snositi trošak za smještaj.*

|  |  |
| --- | --- |
| Dodatna napomena u vezi smještaja: |  |

 (Za maloljetne osobe) Da li vaši roditelji odobravaju vaše prisustvo na festivalu:

 Potpis roditelja tj. staratelja/ke (za osobe mlađe od 18 godina):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dodatne napomene u vezi sa smještajem:**

**Sve osobe koje se ne budu pridržavale dostavljenih podataka o vremenu prijave i odjave iz smještajnih jedinica su odgovorni/e da same/i snose eventualne dodatne troškove smještaja. Fondacija CURE ne snosi odgovornost u slučaju redukcije vode. Fondacija CURE ne snosi odgovornost u slučaju nezgode/nesretnog slučaja, te vas molimo da se same pobrinete za eventualno putno osiguranje.**

**Prilikom kretanja Sarajevom, molimo vas da obratite pažnju na opšta pravila ponašanja u javnom prostoru, te da vodite brigu o svojim privatnim stvarima i dokumentima. Fondacija CURE ne snosi odgovornost za izgubljene i/ili ukradene stvari za vrijeme trajanja Festivala.**

**Svaka učesnica je individualno odgovorna za poštivanje privatnog prostora drugih učesnica, i njenog/njenih identiteta, kao i kućnog reda smještaja u kojem je smještena.**

**Fondacija CURE neće tolerisati nikakav oblik nasilja među učesnicama.**

**Sve dodatne informacije ćete dobiti na pultu za registraciju učesnice pri samom dolasku na Festival.**

**IV Obrazac za ugovor o djelu za potrebe refundacije putnih troškova.**

**Obrazac popunjavate samo ako vam je potrebna refundacija troškova:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Ime i prezime jednog roditelja (samo za osobe koje nemaju prebivalište u BiH) |  |
| Datum i mjesto rođenja |  |
| Adresa prebivališta (ulica, broj) |  |
| Općina i poštanski broj |  |
| JMB  |  |
| BR. LK (samo za BiH državljane/ke – skeniranu ***kopiju LK priložiti uz prijavni obrazac:*** |  |
| Broj pasoša navesti i (scan) kopiju pasoša priloziti uz prijavni obrazac (samo za one koji nisu BiH državljani/ke): |  |
| Puni naziv banke: |  |
| Lični broj transakcijskog računa \*16 cifara – **ne broj koji se nalazi na kartici!!**(samo za BiH državljane/ke)  |  |
| IBAN NUMBER (*samo za one koji nisu BiH državljanke/i*): |  |
| SWIFT CODE (*samo za one koji nisu BiH državljani/ke*): |  |
| **Za Fond solidarnosti Fondacije CURE** *Dajem saglasnost da 2% od neto iznosa bude uplaćen u svrhe Fonda solidarnosti Fondacije CURE. Podvuci željeno.*  |  ***DA*** *NE* |