Umsóknareyðublað fyrir sýningar í Skaftfelli:
Application form for exhibition space in Skaftfell:

Persónulegar upplýsingar / Personal information:

nafn/name: _____

heimili/address: _____ sími/telephone: _____

borg/city: _____ póstnr./code: _____

land/country: _____ netfang/e-mail: _____

Sýnendur fá ávallt úthlutaða gestavinnustofuna í eina viku í kringum opnun sýningar. Ef óskað er eftir lengri dvöl þarf að greiða 5000 kr. á viku umfram þessa einu / Exhibiting artist are granted the residecy for one week around the time of installing and opening of the exhibition. Should you wish for a longer stay the fee is 5000 iskr. per week after the first week.

Umsækjandi sækir einnig um gestavinnustofu / Applicant allso aplyes for residency: já/yes ___ nei/no ___

í /for ____ vikur / weeks (2 min. – 6 max.)

Sýningartillaga / exhibition proposal:

Mest 300 orð. Sendið myndir sem fylgiskjöl, útprentaðar. Stafræn gögn skulu vera fyrir Mac, myndir í jpg, myndbönd fyrir quick time eða á dvd / Max. 300 words. Acompanying pictures should be in a printed format. Digital material should be for Mac, format: jpg, quick time movie files or dvd.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Mikilvægir upplýsingar / Important information:

- Ferilskrá og myndir af verkum þurfa að fylgja með umsókninni, má senda krækju á heimasíðu.
- Applicants CV and portfolio shall accompany the application, may contain a link to homepage.

Vinsamlegast sendið þetta umsóknareyðublað auk fylgiskjala á eftirfarandi heimilisfang:
Please send the application along with necessary documents to the address below:

Skaftfell Menningarmiðstöð
Austurvegur 42
710 Seyðisfjörður
Ísland / Iceland

Óski umsækjandi eftir að fá gögn send til baka merkið við hérna / If applicant wishes to have the documents sent back please put an x here: ____
Gögnin verða send á kostnað viðtakanda innanlands / Send a pre- stamped return envelope with application from abroad (union postal universale).

Undirskrift/Signature: Dagsetning/Date

_____ _____/_____/_____