



CENTER FOR
VISUAL ART

Umsóknareyðublað fyrir gestavinnustofur Skaftfells:
Application form for the Skaftfell residency program:

Umsækjandi vill helst fá úthlutað /
Preferred residency option, if any:

- Gestavinnustofu Skaftfells / The Skaftfell residency
 Hól – Gestavinnustofu Birgis Andréssonar / Hóll The Birgir Andrésson residency
 Norðurgatan / the Norðurgata residency

Persónulegar upplýsingar / Personal information:

nafn/name: _____
heimili/address: _____ sími/telephone: _____
borg/city: _____ póstr./postalcode: _____
land/country: _____ netfang/e-mail: _____
fæðingarár/year of birth: _____ veffang/wesite: _____

Upplýsingar um dvöl / Information on stay:

Dvalartími sem óskað er eftir / *preferred time for stay:*

Vetur - vor / *Winter- spring period* (Jan., Feb., Marc., April) _____
Sumar / *Summer period* (May, Jun., Jul., Aug.) _____
Haust - vetur / *Autumn - winter period* (Sept., Oct., Nov., Dec.) _____

Fjöldi mánaða sem sótt er um / *number of months applied for:* _____

1 – 6 mánuðir í boði / min. 1 month, max. 6 months. Dvöl hefst ávalt 1. dag hvers mánaðar / Each stay begins at the 1st of the month.

Fjöldi fullorðinna/Number of adults: _____ Fjöldi barna/Number of children: _____

Lýsing á verkefni sem umsækjandi hyggst vinna að á meðan á dvöl hans stendur (má koma sem fylgiskjal):
Description of the project that the applicant intends to work on during his stay (may come as an attachment):
max 500 orð/max 500 words:

Vinsamlegast sendið þetta umsóknareyðublað auk ferilskrá og 3 – 5 myndum af verkum á eftirfarandi heimilisfang (sjá heimasíðu fyrir skilmála):
Please send the application form along with your CV and 3 – 5 examples of works to the address below (see webpage for conditions):

Skaftfell
Austurvegur 42
710 Seyðisfjörður
Ísland / Iceland

Ekki er tekið við rafrænum umsóknum / *Applications by e-mail are not accepted*

Undirskrift/Signature:

Dagsetning/Date

____/____/____