

II WOJEWÓDZKI PRZEGLĄD AMATORSKIEJ TWÓRCZOŚCI ARTYSTYCZNEJ SENIORÓW – II NYSKA SENIORIADA

REGULAMIN

1. Organizatorem II Wojewódzkiego Przeglądu Amatorskiej Twórczości Artystycznej Seniorów pod nazwą **II NYSKA SENIORIADA** jest Nyski Dom Kultury im. Wandy Pawlik w Nysie przy ul. Wałowa 7.
2. Przegląd odbędzie się w dniach 8-9 października 2015 r. w Sali Widowiskowej Nyskiego Domu Kultury im. Wandy Pawlik w Nysie przy ul. Wałowa 7.
 - dnia 8 października 2015 r. w godz. 11.00-16.00 – słowo, śpiew, taniec,
 - dnia 9 października 2015 r. w godz. 11.00-16.00 – słowo, śpiew, taniec.
3. Finał Przeglądu i ogłoszenie wyników odbędzie się w dniu 18 października o godz. 17:00 w Sali Widowiskowej Nyskiego Domu Kultury im. Wandy Pawlik w Nysie przy ul. Wałowa 7.
4. Oceny uczestników i wyboru finalistów dokona Jury powołane przez organizatora Przeglądu wg. kategorii określonych w pkt. 11 niniejszego Regulaminu.
5. Uczestnicy zakwalifikowani do występu w Koncercie Finałowym zostaną poinformowani telefonicznie i e-mailem do dnia 12 października 2015 r.
6. Każdy z uczestników Przeglądu otrzyma pamiątkowy dyplom, a finaliści nagrody.
7. Zgłoszenia będą przyjmowane wyłącznie do dnia 25 września 2015 r. na adres: Nyski Dom Kultury im. Wandy Pawlik w Nysie przy ul. Wałowa 7 lub e-mailem: ppiotr@vp.pl (wypełniony druk zgłoszenia).
8. Informacja o dokładnym terminie prezentacji dostępna będzie na stronie internetowej www.ndk.nysa.pl począwszy od dnia 1 października 2015 r. .
9. Przegląd ma charakter otwarty dla grupy wiekowej 50+. Przyjmujemy zgłoszenia indywidualne, grupy niezrzeszone i grupy zorganizowane przy instytucjach np. domach kultury, uniwersytetach III wieku, domach pomocy społecznej i innych.
10. Celem Przeglądu jest:
 - a. Aktywizacja amatorskiego scenicznego ruchu artystycznego seniorów.
 - b. Możliwość prezentacji osiągnięć artystycznych seniorów.
 - c. Wymiana doświadczeń, konfrontacja dokonań artystycznych środowisk twórczych seniorów.
11. Kategorie i wymagania dotyczące prezentacji scenicznych:
 - a. **Słowo** (recytacja, poezja, fragmenty prozy, składanka tekstów, kompozycje słowno-muzyczne, etiudy teatralne, małe formy sceniczne, monolog, monodram, kabaret). **czas do 20 minut.**
 - b. **Śpiew** (soliści i duety oraz zespoły wokalne, zespoły wokально-instrumentalne, chóry) - **czas do 15 minut.**
 - c. **Taniec** (soliści, zespoły taneczne) - **czas do 10 minut.**
12. Wykonawcy, którzy przedłużą regulaminowy czas prezentacji nie będą podlegać ocenie jury i zostaną zdyskwalifikowani.

13. Uczestnicy przeglądu mogą śpiewać a'capella bądź korzystać z:
 - akompaniamentu na żywo,
 - pólplaybacków nagranych wyłącznie na płytach CD, w **formacie Audio CD**.
14. Do dyspozycji wykonawców pozostaje scena o wymiarach: **8 m x10 m**, wyposażona w urządzenia audio – wizualne oraz perkusja i fortepian. Organizator zapewnia również obsługę techniczną.
15. Szczegółowe informacje dotyczące przeglądu można uzyskać w Dziale Organizacji Imprez NDK (tel. 77 433 44 75) lub u p. Piotra Przybyłowskiego nr tel. 539958161, e-mail ppiotr@vp.pl.

D y r e k t o r
Nyskiego Domu Kultury
im. Wandy Pawlik w Nysie

Marta Klubowicz

WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Kompletnie wypełnione karty zgłoszeń należy dostarczyć do godz. 15.00 dnia 25 września 2015 r. pod adres:

**Nyski Dom Kultury im. Wandy Pawlik w Nysie przy ul. Wałowa 7.
(z dopiskiem II Nyska Senioriada) lub e-mailem : ppiotr@vp.pl**

Prosimy ściśle przestrzegać terminu nadsyłania zgłoszeń.

Przyjmujemy tylko te karty, które wpłyną do dnia 25 września 2015 r..

**Zgłoszenia nadsyłane drogą elektroniczną: fax, e-mail,
wymagają telefonicznego potwierdzenia w dniu wysłania.**

2. Uczestnicy przyjeżdżają do Nysy na koszt własny i sami pokrywają ewentualne koszty pobytu.
 3. Nagrody nieodebrane w ciągu 30 dni kalendarzowych od oficjalnego ogłoszenia wyników przechodzą do puli nagród przyznawanych w innych festiwalach i konkursach organizowanych przez Nyski Dom Kultury im. Wandy Pawlik w Nysie przy ul. Wałowa 7.
 4. Z uwagi na ochronę danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych, prosimy solistów o wyrażenie zgody na przetwarzanie Państwa danych osobowych przez administratora danych, którym jest Nyski Dom Kultury im. Wandy Pawlik w Nysie przy ul. Wałowa 7. Dane wykorzystane będą wyłącznie do celów organizacji przeglądu. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w przeglądzie. Listy uczestników zawierające dane w zakresie <imię, nazwisko, kategoria artystyczna, placówka > , listy laureatów zawierające dane o podobnym zakresie oraz materiały zdjęciowe i filmowe związane z przeglądem będą umieszczone na stronach internetowych Nyskiego Domu Kultury, w prasie, radio i telewizji (mediów, które otrzymają akredytację od organizatora przeglądu). Inne udostępnianie danych nie jest przewidywane. Osobie, której dotyczą dane, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawienia.
 5. Przesłanie karty zgłoszenia oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych i rozpowszechnianie wizerunku jest jednoznaczne z przyjęciem warunków konkursu.
 6. Regulamin konkursu oraz karta zgłoszenia dostępne są na stronie internetowej www.ndk.nysa.pl
- W przypadku dużej ilości zgłoszeń organizator zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru uczestników przeglądu.**

**II PRZEGLĄD AMATORSKIEJ TWÓRCZOŚCI ARTYSTYCZNEJ
SENIORÓW – II NYSKA SENIORIADA**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
ORAZ ZEZWOLENIE NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisany/-a _____

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora, którym jest Nyski Dom Kultury im. Wandy Pawlik w Nysie przy ul. Wałowa 7.

Dane wykorzystane będą wyłącznie do celów organizacji przeglądu. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w przeglądzie. Listy uczestników zawierające dane w zakresie <imię, nazwisko, kategoria artystyczna, placówka >, listy laureatów zawierające dane o podobnym zakresie oraz materiały zdjęciowe i filmowe związane z przeglądem będą umieszczone na stronach internetowych Nyskiego Domu Kultury, w prasie, radio i telewizji (mediów, które otrzymają akredytację od organizatora przeglądu). Inne udostępnianie danych nie jest przewidywane. Osobie, której dotyczą dane, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawienia.

Niniejszym zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych oraz utrwalenie, przetwarzanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku we wskazanym powyżej zakresie i celu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelnie imię i nazwisko

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA II NYSKA SENIORIADA

1. NAZWA ZESPOŁU / IMIĘ I NAZWISKO SOLISTY,
ADRES PLACÓWKI, TELEFON KONTAKTOWY, ADRES E-MAIL

IŁOŚĆ OSÓB:

2. KATEGORIA PREZENTACJI

SŁOWO

ŚPIEW

TANIEC

3. TYTUŁ

4. CZAS trwania prezentacji

*Wykonawcy, którzy przedłużą regulaminowy czas prezentacji
nie będą podlegać ocenie jury i zostaną zdyskwalifikowani.*

5. Wymagania techniczne, informację o zespole/soliście (2-3 zdania) proszę podać na odwrocie karty

IŁOŚĆ MIKROFONÓW DLA WOKALISTÓW..... SZTUK,

PERKUSJA –TAK - NIE FORTEPIAN –TAK - NIE

RODZAJ INSTRUMENTU.....	LINIA <input type="checkbox"/>	MIKROFON <input type="checkbox"/>
RODZAJ INSTRUMENTU.....	LINIA <input type="checkbox"/>	MIKROFON <input type="checkbox"/>
RODZAJ INSTRUMENTU.....	LINIA <input type="checkbox"/>	MIKROFON <input type="checkbox"/>
RODZAJ INSTRUMENTU.....	LINIA <input type="checkbox"/>	MIKROFON <input type="checkbox"/>
RODZAJ INSTRUMENTU.....	LINIA <input type="checkbox"/>	MIKROFON <input type="checkbox"/>

Niniejszym potwierdzam, że zapoznałam/em się z regulaminem przeglądu i akceptuję jego postanowienia.

(pieczętka placówki)

(data i podpis solisty/ opiekuna zespołu)