**REGULAMIN II PRZEGLĄDU   
TWÓRCZOŚCI ARTYSTYCZNEJ   
KLUBÓW SENIORA**

**„PO TEN KWIAT PAPROCI”   
24 czerwca 2017 r.**

**I. ORGANIZATOR:**

Wójt Gminy Wielka Nieszawka

ul. Toruńska 12, 86-165 Cierpice,

Tel. 56 678 12 12, mail: sekretariat@wielkanieszawka.pl

**WSPÓŁORGANIZATORZY:**

* Klub Seniora „Leśna Kraina”
* Zespół Śpiewaczy „Wspomnienie”
* Sołtysi sołectw Cierpice, Mała Nieszawka  
  i Wielka Nieszawka
* CSiR „Olender” w Wielkiej Nieszawce

**II. Termin i miejsce:**

**24 czerwca 2017 r. (sobota), godz. 10:00**, plac przy boisku Orlik   
ul. Leśna 1 w Małej Nieszawce

**III. Cele imprezy:**

- prezentacja dorobku twórczego seniorów,

- integracja klubów seniora,

- możliwość konfrontacji twórczości artystycznej, wymiana doświadczeń, pielęgnowanie tradycji ludowych i działalności zespołów artystycznych,

- inspirowanie seniorów do szukania nowych form pracy artystycznej.

**IV. Zasady organizacyjne:**

1. W przeglądzie mogą wziąć udział zespoły składające się   
z osób dorosłych, w tym także seniorów, które potwierdzają swój udział w przeglądzie za pomocą Karty Zgłoszenia załączonej do regulaminu, którą należy przesłać do Urzędu Gminy w Wielkiej Nieszawce, ul. Toruńska 12, 86-165 Cierpice **do dnia 14 czerwca 2017 r.**

2. Każdy uczestnik przeglądu może przygotować maksymalnie 3 utwory do 15 min. o tematyce: romantyczna, lato, biesiadno-turystyczna. Program wpisany na karcie zgłoszenia nie może zostać zmieniony. Organizator zapewnia aparaturę nagłaśniającą z odsłuchem.

3. Zespoły podczas przeglądu będą występować według kolejności ustalonej przez organizatora na podstawie daty zgłoszenia. Kolejność ta zostanie podana do wiadomości do dnia 21 czerwca 2017 r. na stronie internetowej Gminy.

4. Dla wszystkich uczestników przewidziane są dyplomy   
i statuetki.

5. Uczestnicy przyjeżdżają na własny koszt.

6. Opłata za obiad wynosi 15 zł/1 osobę, płatne w na konto Centrum Sportu i Rekreacji OLENDER Sp. z o.o. w Wielkiej Nieszawce, PKO BP II Oddział Toruń: 22 1020 5011 0000 9102 0217 3235 **do dnia 19 czerwca 2017 r.** W tytule przelewu należy wpisać „obiad” i podać nazwę zespołu.

7. Obiady będą wydawane w restauracji CSiR OLENDER w godzinach od 12:00 do 14:00 na podstawie bonu otrzymanego podczas rejestracji.

8. Zgłoszenie do udziału w przeglądzie jest równoznaczne   
z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych   
i fotografowanie zgodnie z ust. z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**II Przegląd Twórczości Artystycznej   
Klubów Seniora „PO TEN KWIAT PAPROCI”**

**24 czerwca 2017 r.**

1. Zespół wokalny, wokalno-instrumentalny (nazwa i kategoria) …………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

2. Repertuar (w kategoriach zespołów wokalnych i wokalno-instrumentalnych max. 3 utwory do 15 minut)

Tytuły prezentowanych utworów: Czas wykonania

............................................................................................. ...........................

............................................................................................. ...........................

............................................................................................. ...........................

............................................................................................. ...........................

............................................................................................. ...........................

3. Informacje o zespole (historia, krótka charakterystyka, udział w przeglądach, konkursach, nagrody, wyróżnienia, itp.)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

4. Życzenia pod adresem organizatora (potrzeby techniczne itp.).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. Ilość osób, które będą uczestniczyć w „Przeglądzie”

…………………………………………………………………………

6. Imię i Nazwisko opiekuna / instruktora

…………………………………………………………………………

7. Tel. kontaktowy:……………………………………….…………  
adres e-mail ………………………………………..………………..

UWAGI: Kartę należy przesłać na adres: Urząd Gminy w Wielkiej Nieszawce, ul. Toruńska 12; 86-165 Cierpice **do dnia 14 czerwca 2017r.** Dodatkowe informacje pod nr tel. (56) 678 12 12. Nieprzesłanie zgłoszenia w terminie jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w „Przeglądzie”.

**Zapoznałem się z regulaminem i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu oraz zgadzam się na fotografowanie dla potrzeb niezbędnych do realizacji „Przeglądu” przez Urząd Gminy w Wielkiej Nieszawce jako organizatora oraz w przypadku otrzymania nagrody wyrażam zgodę na podanie moich danych osobowych do publicznej wiadomości (zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2016r. poz. 922).**

Data Pieczęć i podpis

Dyrektora instytucji delegującej

............................. ….................................................