

WOJEWÓDZKI PRZEGLĄD PIOSENKI DZIECIĘCEJ

Celem przeglądu jest prezentacja dorobku artystycznego solistów i dziecięcych zespołów wokalnych, popularyzacja śpiewania piosenek wśród dzieci w wieku szkoły podstawowej oraz wymiana doświadczeń wśród instruktorów.

W przeglądzie uczestniczyć mogą soliści, duety, zespoły wokalne i wokально-instrumentalne w dwóch kategoriach wiekowych: **6-9 lat, 10-12 lat (szkoła podstawowa)**.

Wykonawcy prezentować mogą 2 piosenki w języku polskim **dostosowane do ich wieku** o łącznym czasie **do 7 minut**. Komisja oceniająca przegląd powiatowy, kwalifikuje 1 piosenkę do przeglądu wojewódzkiego.

Warunkiem udziału jest nadesłanie **dokładnie** wypełnionej karty zgłoszenia.

Kryteria ocen:

- dobór repertuaru dostosowany do wieku wykonawcy,
- opracowanie muzyczne,
- ogólny wyraz artystyczny (wykonanie utworu i stylizacja, kontakt z publicznością)

Wokalistom powinien towarzyszyć akompaniament „*na żywo*”, lub **podkład muzyczny** (półplayback) nagrany na opisanych płytach audio CD.

Nośnik wysokiej jakości technicznej powinien zawierać nagranie tylko jednego utworu.

*Repertuar zgłoszony i wykonany w przeglądzie najniższego stopnia **nie może być zmieniany** w dalszych eliminacjach.*

Do przeglądu powiatowego zgłaszanych jest **maksymalnie 3 wykonawców** bez względu na kategorie wiekowe z danej placówki.

Podczas przeglądu powiatowego komisja kwalifikuje **3 uczestników** do przeglądu wojewódzkiego.

W przypadku wysokiego poziomu artystycznego, jury ma prawo zakwalifikować więcej jak 3 wykonawców, do przeglądu wojewódzkiego.

Zgłoszenia do organizatorów eliminacji powiatowych prosimy nadsyłać **do 31.03.2016r.**, na adres: Kamieński Dom Kultury, ul. Wolińska 9, 72-400 Kamień Pomorski.

Terminy przeglądów:

- eliminacje powiatowe – **16.04.2016r. godz.10:00** – Kamieński Dom Kultury, ul. Wolińska 9 (organizator nie zapewnia instrumentu)
- przegląd wojewódzki - **21.05.2016 r.** – Zamek Książąt Pomorskich w Szczecinie (organizator nie zapewnia instrumentu)

Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany terminu i miejsca przeglądu wojewódzkiego.

(pieczęćka instytucji delegującej)

KARTA ZGŁOSZENIA
dotyczy przeglądów: muzycznych, tanecznych, teatralnych

Przegląd ARA: POWIATOWY - WOJEWÓDZKI

1. Nazwa przeglądu

2. Nazwa i rodzaj zespołu, chóru

lub imię i nazwisko solisty

3. Kategoria wiekowa : *(podać kat. zgodnie z regulaminem właściwego przeglądu)*

4. Placówka patronująca *(adres, tel.kontaktowy)*

5. Adres domowy, telefon:

E-mail:

6. Nazwisko i imię instruktora *(adres, tel. kontaktowy)*

7. Krótka charakterystyka zespołu lub solisty *(np. rodzaj uprawianej muzyki, tańca, osiągnięcia, itp.)*

8. Ilość osób w zespole : *(proszę załączyć listę wykonawców)*

9. Repertuar *(tytuł, autor, czas trwania)*..... czas.....

..... czas.....

..... czas.....

..... czas.....

..... czas.....

10. Wymagania techniczne*(nagłośnienie itp.)*.....

11. Czas potrzebny na montaż:

Oświadczam, że zapoznałem/lam się z regulaminem przeglądu

Data:

(podpis instruktora lub wykonawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby przeprowadzenia Przeglądu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z póź.zm.) w zakresie koniecznym do prawidłowego przeprowadzenia Przeglądu oraz w celach promocji przedsięwzięcia.

.....
data i podpis uczestnika przeglądu