**IX Międzywojewódzki Przegląd Karaoke**

**REGULAMIN**

**ORGANIZATOR:**

**Zespół Placówek Specjalnych**

**Cele festiwalu**

* popularyzacja polskich piosenek
* aktywizacja twórcza osób niepełnosprawnych
* promowanie pozytywnego wizerunku osoby niepełnosprawnej
* kształtowanie klimatu społecznej akceptacji osób niepełnosprawnych
* wdrożenie do zdrowej rywalizacji

**Organizatorzy:**

* Zespół Placówek Specjalnych w Tczewie

**Termin, czas i miejsce Festiwalu:**

W sytuacji istniejącego w Polsce stanu pandemii COVID-19, w trosce o Wasze i nasze bezpieczeństwo, tegoroczna edycja Festiwalu zostaje przeniesiona do rzeczywistości wirtualnej i odbędzie się w formie zdalnej w Internecie!

Termin nadsyłania zgłoszeń z nagraniami audio-video upływa z dniem 20 listopada 2021 roku!!!

Przesłane pliki z filmami Jury oceniać będzie w dniu **26 listopada.**

**Założenia programowe:**

Adresatami Festiwalu są podopieczni placówek i ośrodków kształcenia specjalnego (**soliści lub duety ).** Dopuszczalna ilość osób wytypowanych z jednej placówki od 1 do 6

Uczestnicy przygotowują jeden utwór z listy podanej wcześniej przez organizatora.

**Ocena uczestników:**

Prezentacje będzie oceniać jury powołane przez organizatora.

Uczestnicy oceniani będą w następujących kategoriach:

1. **Szkoła podstawowa i przedszkole:**
   * przedszkole i klasy I-III
   * klasy IV-VI
2. **Uczniowie szkół ponadpodstawowych oraz uczestnicy WTZ i innych placówek.**

**Nagrody:**

1. Wszyscy uczestnicy otrzymują dyplomy oraz nagrodę rzeczową za udział.
2. Jury Festiwalu może w oparciu o ostateczną punktację zmienić układ nagród i wyróżnień.

**Warunki uczestnictwa:**

* Nadesłanie do dnia **20 listopada 2021 r. gotowego materiału audio- wideo na maila lub pocztą na adres placówki na nośniku cyfrowym (pendrive, płyta DVD) oraz** czytelnie wypełnionej karty zgłoszeniowej z wybranym utworów (decyduje data wpływu do placówki).
* Istnieje możliwość przesłania pliku na komunikatorze **WhastApp** na nr 605525009

Dane do wysyłki:

- mail: [katarzyna.halas@zpstczew.pl](mailto:katarzyna.halas@zpstczew.pl)

Poczta:

- fax: (58) 531 55 50

- e-mail:

- listownie: Zespół Placówek Specjalnych

ul Grunwaldzka 1

83-110 Tczew

z dopiskiem IX Międzywojewódzki Festiwal Karaoke.

**Pliki midi wraz z listą utworów dostępne na stronie ośrodka**

**Organizator zapewnia obiad oraz słodki poczęstunek dla uczestników oraz opiekunów.**

**Uwagi końcowe:**

* organizator zastrzega sobie prawo do odwołania przeglądu z przyczyn niezależnych od niego,
* dokonanie zgłoszenia i udział w przeglądzie jest jednocześnie akceptacją regulaminu,
* zgłaszający wyraża zgodę na rejestrację fotograficzną i wideo przez Zespół Placówek Specjalnych wszystkich prezentacji oraz ich publikacje i emisję w dowolnych mediach, a także wykorzystanie danych osobowych /imię i nazwisko solisty, nazwa zespołu/ w materiałach dotyczących przeglądu,
* zgłaszający zobowiązuje się do przestrzegania praw autorskich zgodnie z Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (rozdział 1., art. 2.),
* organizator nie bierze odpowiedzialności za niedopełnienie przez zgłaszającego formalności związanych z wymogami prawa autorskiego.

**Kontakt tel. Kasia Hałas - 500-101-299**

**IX Międzywojewódzki Przegląd Karaoke**

# KARTA ZGŁOSZENIA DLA SOLISTY

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Imię i nazwisko solisty

…………………………………………………………………………

wiek..........................................

klasa..........................................

2. Nazwa placówki ( dokładny adres/ nr tel., e- mail)

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

3. Informacje soliście

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

4. Tytuł utworu

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

6. Imię i nazwisko nauczyciela, nr tel…………………………………………….......

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu przeglądu.

|  |
| --- |
|  |

podpis opiekuna / nauczyciela

**IX Międzywojewódzki Przegląd Karaoke**

# KARTA ZGŁOSZENIA DLA ZESPOŁU

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Nazwa Duetu:

…………………………………………………………………………

Imiona i Nazwiska członków zespołu

1............................................................................wiek, klasa.................

2............................................................................wiek, klasa.................

2. Nazwa placówki ( dokładny adres/ nr tel., e- mail)

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

3. Informacje zespole

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

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

4. Tytuł utworu

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

itp………………………………………………………………………………………

5. Imię i nazwisko nauczyciela, nr tel…………………………………………….......

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu przeglądu.

|  |
| --- |
|  |

podpis opiekuna / nauczyciela