**SZKOŁA PODSTAWOWA INTEGRACYJNA**

**W INOWROCŁAWIU**

**KUJAWSKIE CENTRUM KULTURY**

**oraz**

**INOWROCŁAWSKIE TOWARZYSTWO INTEGRACYJNE**

**„EX AEQUO”**

**zapraszają na**

**XIV WOJEWÓDZKI KONKURS WOKALNY**

***„Piosenka bez barier”***

**dla dzieci i młodzieży**

**R E G U L A M I N**

Celem konkursu jest:

* doskonalenie kultury muzycznej
* rozwijanie aktywności twórczej
* pobudzanie zainteresowań muzycznych
* umożliwienie dzieciom i młodzieży zaprezentowanie swoich umiejętności muzyczno-wokalnych oraz ich integracja z rówieśnikami

**ORGANIZATORZY**

* Szkoła Podstawowa Integracyjna w Inowrocławiu ul. Krzymińskiego 4

tel. 52 353 03 66

* Inowrocławskie Towarzystwo Integracyjne EX AEQUO
* Kujawskie Centrum Kultury
* Bezpośredni nadzór nad konkursem sprawują: Agnieszka Krokowska (tel.601 658 183), Żaneta Kowalska (tel. 728 471 261)

**TERMIN I MIEJSCE**

**Konkurs odbędzie się 14 maja 2019 r. o godz. 10.00 w Teatrze Miejskim w Inowrocławiu przy pl. Klasztorny 2.**

**Zbiórka uczestników tego samego dnia od godz. 9.00 w budynku Teatru Miejskiego.**

**WARUNKI UCZESTNICTWA**

1. W konkursie biorą udział osoby w wieku od 6 do 24 lat, zamieszkujący teren województwa Kujawsko – Pomorskiego.

**Kategorie wiekowe zostaną określone w zależności od liczby nadesłanych zgłoszeń.**

1. Uczestnicy startują w dwóch kategoriach:

**I. soliści – tylko osoby niepełnosprawne**

**II. duety**

Duet tworzą osoby: niepełnosprawna i pełnosprawna

Uczestnik może wystąpić tylko jeden raz, jako solista lub w duecie.

1. Każdy wykonawca w konkursie przedstawi jedną piosenkę z tekstem. Do prezentacji należy przygotować podkład muzyczny do piosenki na pendrive (pendrive zawiera tylko piosenkę konkursową). Istnieje również możliwość wykorzystania własnego sprzętu muzycznego do akompaniamentu na żywo.
2. Repertuar zgłoszony w karcie uczestnictwa nie może być zmieniony w trakcie przesłuchań, a w finale wykonawca prezentuje tę samą piosenkę.

**ZGŁOSZENIA**

Wypełnione karty zgłoszeń należy przesłać na adres: Szkoła Podstawowa Integracyjna, 88-100 Inowrocław, ul. Krzymińskiego 4, tel. 52 353 03 66, fax 52 353 03 66. Zgłoszenie można również pobrać ze strony internetowej szkoły: **[www.spi-ino.com](http://www.zsi-ino.com/)**  i przesłać w wersji elektronicznej na adres: **agmuza@interia.pl** lub zgłaszać pod numerami telefonów organizatorów do 30.04.2019 r. (dla celów konkursu prosimy o dostarczenie kserokopii orzeczenia o niepełnosprawności uczestnika).

Zapraszamy także do śledzenia naszego profilu FB.

**PRZEPISY OGÓLNE**

1. Nad prawidłowością przebiegu konkursu czuwać będzie komisja powołana przez Organizatora.
2. Jury szczególną uwagę zwróci na muzykalność, interpretację, indywidualne możliwości, zaangażowanie oraz ogólny wyraz artystyczny.
3. Wszyscy uczestnicy otrzymują dyplomy uczestnictwa, a laureaci nagrody rzeczowe.

**UPRAWNIENIA ORGANIZATORA**

1. Organizator zastrzega sobie prawo do rozstrzygania kwestii spornych nieobjętych niniejszym regulaminem. Ostateczna interpretacja regulaminu należy do Organizatora.
2. W trakcie pobytu przewidziany jest poczęstunek.
3. Koszty dojazdu pokrywa uczestnik konkursu.

XIV WOJEWÓDZKI KONKURS WOKALNY

**„Piosenka bez barier”**

dla dzieci i młodzieży

**Karta zgłoszenia - SOLISTA**

Imię i nazwisko solisty…………………………………..……………………………………………………….…....

Nazwa szkoły…………………………………………....…………………………………………………………………

Data urodzenia solisty ………………………………………………………………………………………..……….

Rodzaj niepełnosprawności……………………………..……………………..……………………………………

Imię i nazwisko osoby przygotowującej………………………………………………………………………..

nr tel. komórkowego ..………………………………………………..……………………………………….

adres e-mail ………………………………………………………………………………………………………..

Tytuł piosenki ………………………………………………………………………………………………………………

Wymogi techniczne (kable, mikrofony) ………………........………………………………………………..

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

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

Informacje o uczestniku (osiągnięcia, zainteresowania)

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

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

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

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

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U.z 2002r.nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby Konkursu.

…………………………………… ……………………………………

 miejscowość, data podpis rodzica / opiekuna

……………………………………

 pieczęć szkoły

XIV WOJEWÓDZKI KONKURS WOKALNY

**„Piosenka bez barier”**

dla dzieci i młodzieży

**Karta zgłoszenia - DUET**

Imiona i nazwiska uczestników:

* 1. …………………………………..……………………………………………..……………………………………….……

 rodzaj niepełnosprawności …………………………..……………………………………….…………………...

* 1. …………………………………..……………………………………………..……………………………………….……

Nazwa szkoły…………………………………………....……………………………………………………………..……

Daty urodzenia:

* 1. …………………………………..……………………………………………..……………………………………….……
	2. …………………………………..……………………………………………..……………………………………….……

Imię i nazwisko osoby przygotowującej…………………………………..………………………………………..

nr tel. komórkowego ..………………………………………………..……………………………………….

adres e-mail ………………………………………………………………………………………………………..

Tytuł piosenki ……………………………………………………………………………………………………………….

Wymogi techniczne (kable, mikrofony) ………………........…………………………..………………………..

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

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

Informacje o uczestnikach (osiągnięcia, zainteresowania)

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

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

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

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

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U.z 2002r.nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby Konkursu.

 …..……………………………………

…………………………………… …..……………………………………

 miejscowość, data podpisy rodziców / opiekunów

 ……………………………………

 pieczęć szkoły