

"MOJE ULUBIONE PIOSENKI"

Z CYKLU PRZEGLĄD PIOSENKI PRZEDSZKOLNEJ

Wolsztyn 16.04.2024 r.

REGULAMIN

1. Organizator - Wolsztyński Dom Kultury
2. Uczestnictwo - Przedszkola i Oddziały Przedszkolne z Miasta i Gminy Wolsztyn
3. Założenia organizacyjne:
 - a) Przegląd odbędzie się 16.04.2024r. o godz.10.00 w sali widowiskowej Wolsztyńskiego Domu Kultury.
 - b) W przeglądzie biorą udział 5 i 6 - cio latki.
 - c) Warunkiem uczestnictwa jest dostarczenie do Wolsztyńskiego Domu Kultury kart zgłoszeń do dnia 10.04.2024r.
 - d) Do przeglądu każde przedszkole czy oddział przedszkolny zgłasza maksymalnie pięć piosenek.
 - e) Piosenki mogą być wykonywane tylko przez solistę .
4. Repertuar i uwagi dotyczące jego prezentacji.
 - a) Solista wykonuje jedną dowolną piosenkę.
 - b) W doborze repertuaru należy uwzględnić piosenki dostosowane skalą głosu do wieku wykonawcy.
 - c) Wskazane jest aby podczas prezentacji piosenki zastosować dowolne instrumenty.
 - d) Wykonywana piosenka może być inscenizowana, zaś szczególnie pożądana jest naturalność i uśmiech.
 - e) Prezentacje wokalne oceniać będzie komisja powołana przez organizatora w/g następujących kryteriów :
 - dobór repertuaru,
 - intonacja,
 - poczucie rytmu,
 - elementy wzbogacające (akompaniament, inscenizacja i inne walory artystyczne)
5. Dane osobowe laureatów konkursu będą podane do publicznej wiadomości.
6. Podkłady muzyczne przyjmujemy na pendrive z jednym utworem !!!

Więcej informacji można uzyskać w godz.8.00 - 15.00 dzwoniąc pod numer: 68 384 2761;

KARTA ZGŁOSZENIA

"MOJE ULUBIONE PIOSENKI 2024"

1. Imię i nazwisko wykonawcy

.....

2. Wiek wykonawcy

3. Wykonywany utwór

a) tytuł.....

autor.....

kompozytor

4. Instytucja delegująca

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i w pełni akceptuję jego treść. Zgodnie z art.6 ust.1 lit.A ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016., wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunkowych mojego dziecka wskazanego w niniejszym dokumencie w celu budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach.

.....

data i podpis rodzica / opiekuna prawnego