**REGULAMIN I PRZEGLĄDU CHÓRÓW I ZESPOŁÓW SENIORALNYCH**

1. Organizator

Gminny Ośrodek Kultury

Ul. Aleja Lipowa 29

87-126 Obrowo

Tel. 56 678 60 22 wew.145; email: gokobrowo@wp.pl; [www.gok.obrowo.pl](http://www.gok.obrowo.pl)

1. Współorganizator

Urząd Gminy Obrowo

1. Termin i miejsce

8 października 2016r. (sobota) godz. 10.00 sala gimnastyczna w Zespole Szkół w Obrowie

1. Cel 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.

1. Repertuar

Zgłaszający przygotowuje repertuar o tematyce dowolnej nieprzekraczający 15 minut .

1. Nagrody

Zapewniamy statuetki oraz dyplomy dla wszystkich uczestników I Przeglądu Chórów i Zespołów Senioralnych

1. Uczestnicy potwierdzają swój udział w załączonej do regulaminu KARCIE ZGŁOSZENIA, którą należy przesłać do Gminnego Ośrodka Kultury w Obrowie ul. Aleja Lipowa 29, 87-126 Obrowo do dnia **25 września 2016r.**
2. Warunkiem udziału w I Przeglądzie Chórów i Zespołów Senioralnych jest wpisowe w wysokości 15 zł od osoby płatne w dniu przeglądu /obiad, słodycze, kawa, herbata/
3. Uczestnicy przyjeżdżają na koszt własny.
4. Wszelkie uzgodnienia dotyczące imprezy proszę konsultować z Panem Grzegorzem Filutem tel. 606683929

**KARTA UCZESTNICTWA**

**I PRZEGLĄDU CHÓRÓW I ZESPOŁÓW SENIORALNYCH**

1. Nazwa Klubu Seniora (nazwa, kontakt)

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

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

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

działający przy

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

1. Repertuar prezentowany ( max 15min.)

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

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

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

1. Krótka informacja o Zespole (np. od kiedy istnieje, ilu członków liczy, osiągnięcia, nagrody, wyróżnienia)

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

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

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

1. Ilość osób, które będą uczestniczyć w Przeglądzie

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

w tym posiłków………………………………………………………….

1. Imię i nazwisko opiekuna

……………………………………………………………………………………

Tel. kontaktowy …………………………………………………………

Zapoznałem się z regulaminem i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby niezbędne do realizacji I Przeglądu Chórów i Zespołów Senioralnych organizowanego przez Gminny Ośrodek Kultury w Obrowie jako organizatora oraz wyrażam zgodę na podanie moich danych osobowych do publicznej wiadomości ( zgodnie z ustawą z dni. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych- Dz.U z 2015r.poz. 2135)

 …………………………………..

 Podpis opiekuna klubu