



## 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 (do 9 osób) i wokально-instrumentalne (do 9 osób razem) w dwóch kategoriach wiekowych: **6-9 lat**, **10-12 lat**.

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.

Przeegląd jest konkursem.

### **Kryteria ocen:**

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

Wokalistom towarzyszy 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 miejskiego Szczecin zgłaszanych jest maksymalnie 4 wykonawców z danej placówki bez względu na kategorie wiekowe.

**Podczas przeglądu powiatowego i miejskiego (Szczecin) komisja kwalifikuje 3 uczestników do przeglądu wojewódzkiego.**

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

Na przeglądzie wojewódzkim spośród laureatów nominowani zostaną soliści, zespoły (bez względu na kategorie) do konkursu „TALENT ROKU”, którego koncert

galowy odbędzie się 16 czerwca 2018 r. w Zamku Książąt Pomorskich w Szczecinie. (regulamin konkursu na [www.zamek.szczecin.pl](http://www.zamek.szczecin.pl) – ARA- Imprezy ARA – Talent Roku

Zgłoszenia do organizatorów eliminacji powiatowych prosimy nadsyłać na 2 tygodnie przed ich terminem.

Kolejność występowania uczestników zostanie ustalona przez Organizatora.

Sprawy nieujęte w regulaminie rozstrzyga Organizator.

***Terminy przeglądów:***

- eliminacje powiatowe - wg terminarza
- przegląd miejski – **19.05.2018 r.** – Zamek Książąt Pomorskich w Szczecinie (organizator nie zapewnia instrumentu)
- przegląd wojewódzki - **10.06.2018 r.** – Zamek Książąt Pomorskich w Szczecinie (organizator nie zapewnia instrumentu)

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



ZAMEK KSIĄŻĄT  
POMORSKICH  
W SZCZECINIE

(pieczętka instytucji delegującej)

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
*dotyczy przeglądów: muzycznych, tanecznych, teatralnych*

Przegląd ARA:        **POWIATOWY – MIEJSKI - 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*