

[](http://www.google.pl/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjo8ojwiYXcAhVEIlAKHQcjClwQjRx6BAgBEAU&url=http://ckpodkarpacie.eu/prow-2014-2020/&psig=AOvVaw2mtgkYtnFOs3UM8hlFLJzx&ust=1530781031535780)

**Regulamin I Przeglądu Małych Form Teatralnych**

Konkurs skierowany jest do uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych z obszaru LGD.

**Cele konkursu:**

* kultywowanie wybranych elementów obrzędowości ludowej wraz z elementami charakterystycznymi dla tradycji kołbielskich: stroju, przyśpiewek, gwary,
* zachęcanie do poznawania własnego regionu, jego kultury, dorobku, wyszukiwanie ciekawych tematów i ich prezentowanie,
* przygotowanie inscenizacji wybranego obrzędu opartego na wiarygodnych informacjach, podaniach, opowieściach czy historiach obfitujących w zapomniane dziś przesądy, zwyczaje i wróżby
* kształtowanie kreatywności,
* kształtowanie wśród uczniów postawy patriotyzmu.

**Organizator:**

Konkurs organizowany jest przez Publiczną Szkołę Podstawową w Warszawicach, Warszawice 13, o8-443 Sobienie-Jeziory, tel.: 25 6858123.

**Kategorie wiekowe:**

Konkurs przeprowadzony zostanie w trzech kategoriach wiekowych:

* I kategoria – uczniowie kl. I –III szkół podstawowych
* II kategoria – uczniowie kl. IV – VI szkół podstawowych
* III kategoria – uczniowie kl. VII – VIII szkół podstawowych i kl. III gimnazjum.

**Przebieg konkursu:**

* **Grupa uczniów- maks. 5 os. pod kierunkiem wychowawców przygotuje krótkie wystąpienia teatralne związane z wybranymi obrzędami ludowymi (wskazane- własnego regionu).** Dodatkowym walorem wystąpień jest wykorzystanie instrumentów wykonanych z naturalnych surowców (metalowe puszki z grochem/kaszą, pokrywki od garnków, warzywa),
* czas wystąpienia ok. 5 min,
* przesłuchania konkursowe odbędą się 18 marca 2019r. w PSP w Warszawicach,
* występy uczniów ocenia jury,
* w każdej kategorii wiekowej zostaną przyznane nagrody,
* organizator zastrzega sobie możliwość zmian kategorii wiekowych oraz sposobu przyznawania nagród, np. w przypadku małej liczebności uczestników określonej kategorii.

**„Europejski Fundusz Rolny**

**na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich:**

**Europa inwestująca w obszary wiejskie”.**

Operacja pn.„Szła kapela przez wieś!” mająca na celu wzmocnienie kapitału społecznego i zachowanie dziedzictwa lokalnego poprzez poszerzenie oferty spędzania wolnego czasu przez organizację cyklu konkursów w okresie realizacji operacji realizowana jest w ramach projektu grantowego LGD Natura i Kultura pn. „Pomysł na wolny czas” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej

w ramach działania 19 Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

Załącznik nr 1

**Oświadczenie RODO**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu organizacji **I Przeglądu**

**Małych Form Teatralnych** oraz udostępnienia informacji o jego wynikach. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa w Warszawicach. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celu, w jakim zostały zebrane.

…………………………………………………………. podpis rodzica / prawnego opiekuna

Oświadczam, że zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w Regulaminie Konkursu.

………………………………………………………… podpis rodzica / prawnego opiekuna

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego w postaci fotografii i dokumentacji filmowej przez Publiczną Szkołę Podstawową w Warszawicach, na potrzeby **I Przeglądu Małych Form Teatralnych** .
2. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
3. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych.

…………………………………………………….. podpis rodzica / prawnego opiekuna

Załącznik nr 2

**Karta uczestnika I Przeglądu Małych Form Teatralnych**

**dla uczniów szkół podstawowych i klas gimnazjalnych terenu LGD**

1. Imię i nazwisko lidera grupy …………………………………………………………………………………………
2. Skład grupy:…………………………………………………………………………………………………………………..

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

………………………………………………………………………………………………………………………………….0

1. Kategoria wiekowa …………………………………………………………………………………………………………
2. Nazwa i adres szkoły ……………………………………………………………………………………………………..

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

1. Gmina ……………………………………………………………………………………………………………………………
2. Telefon szkoły / fax szkoły ……………………………………………………………………………………………
3. Adres e-mail szkoły ……………………………………………………………………………………………………….
4. Imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego ucznia do konkursu

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

…………………………………… ……………………………………………

miejscowość i data pieczęć i podpis dyrektora szkoły