



XII WOJEWÓDZKI Przegląd Zespołów Tańca Ludowego i Innych Form Tanecznych *„Karolinka 2015”*



REGULAMIN

Organizator i Współorganizator

Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 w Bydgoszczy
Urząd Miasta w Bydgoszczy
GRANT OŚWIATOWY

Termin Przeglądu

26 IV 2015 r. godz. 10⁰⁰

Cele Przeglądu

- Rozwijanie wrażliwości estetycznej dzieci poprzez bezpośredni kontakt z tańcem i muzyką.
- Wymiana pomysłów i doświadczeń w zakresie pracy z dziećmi zespołami artystycznymi.
- Stworzenie możliwości zaprezentowania umiejętności tanecznych w mieście.

Kategorie taneczne

1. Zespoły Tańca Ludowego:

- a. Kategoria dzieci przedszkolne (2009 r. i młodszy)
- b. Kategoria dzieci do 10 lat (2005 r. i młodszy)
- c. Kategoria junior do 15 lat (2000 r. i młodszy)

2. Inne formy tańca:

- a. Kategoria dzieci przedszkolne (2009 r. i młodszy)
- b. Kategoria dzieci do 10 lat (2005 r. i młodszy)
- c. Kategoria młodzik do 15 lat (2000 r. i młodszy)
- d. Kategoria junior do 20 lat (1995 r. i młodszy)

Warunki uczestnictwa

1. Zapraszamy zespoły działające w przedszkolach publicznych, niepublicznych, szkołach podstawowych, klubach tanecznych oraz placówkach wychowania pozaszkolnego
2. Zespół może zaprezentować się w dwóch kategoriach tanecznych (w każdej kategorii wymagana oddzielna karta zgłoszenia).
 - a. Taniec ludowy
Zespoły prezentują 1 układ taneczny lub widowisko oparte na obrzędach ludowych o łącznym czasie do 5 minut.
 - b. Inne formy
Zespoły prezentują 1 układ taneczny oparty o dowolną technikę tańca (z wyłączeniem tańca towarzyskiego, akrobatycznego). Czas prezentacji do 5 min.
3. Liczba uczestników zespołu nie może przekraczać 20 osób.
4. Placówka może zgłosić max 3 zespoły.

85-137 Bydgoszcz ☺ ul. St. Leszczyńskiego 42 ☺ tel. (52) 373-17-95 ☺ faks (52) 373-17-95
e-mail :mdk2jordan@poczta.onet.pl ☺ www: www.mdk2.bydgoszcz.pl

5. Zgłoszenie według załączonego wzoru należy przesłać na adres organizatorów **do 08 kwietnia 2015 roku** (o kwalifikacji do udziału w Przeglądzie decyduje kolejność nadesłanych zgłoszeń oraz różnorodność instytucji)
6. Opłata startowa: 10 PLN od każdego uczestnika zespołu w każdej zgłoszonej kategorii tanecznej lub wiekowej.

Wpłaty należy dokonać na konto:

Bank Zachodni WBK
50 1090 1896 0000 0001 1459 7088
Z dopiskiem „KAROLINKA 2015”

Kryteria oceny

Jury powołane przez organizatorów oceniać będzie:

- Dobór repertuaru,
- Choreografię
- Wartość artystyczną, estetyczną i kulturową,
- Pomysłowość i oryginalność prezentowanego programu.

Nagrody:

- Dla wszystkich zespołów dyplomy i słodkie upominki,
- Dla finalistów (I ,II,III miejsce) dodatkowo: pamiątkowe statuetki, upominki rzeczowe.

Postanowienia końcowe

- Rejestracja zespołów w dniu przeglądu do godziny 9¹⁵.
- Próba sceny w godzinach 8⁰⁰ - 9⁴⁵.
- Każdy uczestnik w wieku szkolnym powinien posiadać legitymację szkolną, studencką
- Koszty przejazdu i ubezpieczenia pokrywają uczestnicy lub instytucje delegujące.
- Zespół powinien posiadać liczbę opiekunów zgodną z obowiązującymi przepisami (instruktor nie może być jedynym opiekunem grupy).
- Sprawy nie ujęte w regulaminie rozstrzyga organizator w porozumieniu z przewodniczącym Jury.
- Organizator zastrzega sobie prawo do łączenia kategorii wiekowych w przypadku zbyt małej ilości zgłoszeń.
- Organizator zastrzega sobie prawo do wykonania dokumentacji filmowej oraz fotograficznej przeglądu i publikację w mediach.

Informacje techniczne:

- Organizator zapewnia profesjonalne nagłośnienie.
- Wymiary sceny 8 X 6 m (sala gimnastyczna z wydzieloną sceną).
- Dopuszcza się nośniki dźwięku: płyta CD, pendrive, kaseeta magnetofonowa.

Dokładnych informacji udziela organizator:

Dorota Przywara-Kaps tel. (52) 373 17 95 lub 667 662 989

85-137 Bydgoszcz ☺ ul. St. Leszczyńskiego 42 ☺ tel. (52) 373-17-95 ☺ faks (52) 373-17-95
e-mail :mdk2jordan@poczta.onet.pl ☺ www: www.mdk2.bydgoszcz.pl

(Pieczęć instytucji delegującej)

KARTA ZGŁOSZENIA

*XII Wojewódzki Przegląd
Zespołów Tańca Ludowego i Innych Form Tanecznych
„KAROLINKA 2015”*

***Proszę wypełnić drukowanymi literami**

Nazwa zespołu, instytucja delegująca*

Tytuł układu, czas trwania*

Liczba uczestników

Kategoria konkursowa (*zaznacz X*)

Zespół Tańca Ludowego		Inne formy tańca	
Kategoria do 6 roku	<input type="checkbox"/>	Kategoria do 6 roku	<input type="checkbox"/>
Kategoria do 10 lat	<input type="checkbox"/>	Kategoria do 10 lat	<input type="checkbox"/>
Kategoria do 15 lat	<input type="checkbox"/>	Kategoria do 15 lat	<input type="checkbox"/>
-----	<input type="checkbox"/>	Kategoria do 20 lat	<input type="checkbox"/>

Imię i nazwisko instruktora* (*tel. kontaktowy, e-mail*)

Zapotrzebowanie (ilość mikrofonów, CD, magnetofon, itp.)

(Pieczęć instytucji delegującej)

KARTA ZGŁOSZENIA

*XII Wojewódzki Przegląd
Zespołów Tańca Ludowego i Innych Form Tanecznych
„KAROLINKA 2015”*

***Proszę wypełnić drukowanymi literami**

Nazwa zespołu, instytucja delegująca*

Tytuł układu, czas trwania*

Liczba uczestników

Kategoria konkursowa (*zaznacz X*)

Zespół Tańca Ludowego		Inne formy tańca	
Kategoria do 6 roku	<input type="checkbox"/>	Kategoria do 6 roku	<input type="checkbox"/>
Kategoria do 10 lat	<input type="checkbox"/>	Kategoria do 10 lat	<input type="checkbox"/>
Kategoria do 15 lat	<input type="checkbox"/>	Kategoria do 15 lat	<input type="checkbox"/>
-----	<input type="checkbox"/>	Kategoria do 20 lat	<input type="checkbox"/>

Imię i nazwisko instruktora* (*tel. kontaktowy, e-mail*)

Zapotrzebowanie (ilość mikrofonów, CD, magnetofon, itp.)