



Integracyjny Festiwal Pieśni ku czci Świętej Faustyny „Miłosierne Nutki” – Świnice Warckie ` 2012



Regulamin

Organizatorzy i Współorganizatorzy:

Gminny Ośrodek Kultury w Świnicach Warckich
Łódzki Dom Kultury
Sanktuarium Urodzin i Chrztu Świętej Faustyny w Świnicach Warckich
Urząd Gminy w Świnicach Warckich
Stowarzyszenie „Mamy Wielkie Serca” w Świnicach Warckich
Towarzystwo Przyjaciół Ziemi Świnickiej
Komitet Rozbudowy Sanktuarium Urodzin i Chrztu Świętej Faustyny
Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Między Wartą , a Nerem”

Czas i miejsce:

Festiwal odbędzie się w **dniu 25.08.2012 roku** w Sanktuarium Urodzin i Chrztu Świętej Faustyny w Świnicach Warckich przy Ołtarzu polowym.

Przebieg i Program Festiwalu:

8⁰⁰ – Msza Św. Głogowiec – miejsce urodzenia Świętej Faustyny
9³⁰ – 12⁰⁰ – Rejestracja uczestników. Próby akustyczne, zwiedzanie Sanktuarium Urodzin i Chrztu Świętej Faustyny w Świnicach Warckich, zwiedzanie domu urodzenia Świętej Faustyny w Głogowcu
12⁰⁰ – Rozpoczęcie festiwalu/ powitanie gości, uczestników/
14⁰⁰ – Posiłek
15⁰⁰ – Koronka do Bożego Miłosierdzia
15¹⁵ – Ciąg dalszy Festiwalu – prezentacje zespołów i solistów
16⁰⁰ – Podsumowanie Festiwalu. Biesiada przy ognisku

Cel Festiwalu:

- integracja twórców amatorskiego ruchu artystycznego środowisk osób sprawnych i niepełnosprawnych,
- stworzenie możliwości zaprezentowania dorobku artystycznego, promocja talentów,
- popularyzacja śpiewu pieśni religijnych o tematyce Bożego Miłosierdzia.

Warunki uczestnictwa:

1. Zgłoszenia zespołów przyjmowane będą **do dnia 10.08.2012 roku**, decyduje termin nadejścia zgłoszenia.
2. Adres nadesłania zgłoszenia: **Biuro Festiwalu „Miłosierne Nutki”**, Gminny Ośrodek Kultury, 99-140 Świnice Warckie, ul. Kościuszki 18, tel.(63)2881130 e-mail: slbe@poczta.fm Osoby do kontaktu: *Sława Bednarek*
3. Do konkursu mogą przystąpić amatorskie zespoły muzyczne i soliści z województwa łódzkiego.
4. Uczestnicy Festiwalu wyrażają zgodę na dokonanie przez Organizatora nagrania ich występu, fotografowania w celach promocyjnych i archiwalnych oraz nie będą wysuwali roszczeń finansowych z tego tytułu.
5. Zespół może liczyć do 20 osób łącznie z opiekunami
6. Zespół prezentuje na Festiwalu 2 utwory w czasie do 7 minut.
7. Zespoły we własnym zakresie zawierają ubezpieczenie grupowe na czas przejazdu i pobytu.
8. Osoby niepełnoletnie mogą brać udział w Festiwalu za zgodą opiekuna prawnego.
9. Zgłoszenie do udziału w Festiwalu jest równoznaczne z akceptacją niniejszego regulaminu.
10. Opiekunów grup po przyjeździe prosimy o zgłoszenie się bezpośrednio do Biura Organizacyjnego Festiwalu
11. Organizator zastrzega sobie prawo do dokonania zmian w niniejszym regulaminie.
12. Organizator nie pobiera opłat za uczestnictwo w Festiwalu.

Organizator zapewnia:

1. Profesjonalne nagłośnienie.
2. Próbę akustyczną i oprawę sceniczną.
3. Wyżywienie.
4. Pamiątkowe dyplomy, nagrody, upominki.
5. Wspólną Eucharystię i Koronkę do Bożego Miłosierdzia.
6. Zwiedzanie Sanktuarium Urodzin i Chrztu Świętej Faustyny.
7. Zwiedzanie domu narodzin świętej.

Zapraszamy

Dyrektor Festiwalu
Tadeusz Bednarek tel. 603685730

Zarząd Stowarzyszenia Mamy Wielkie Serca



KARTA UDZIAŁU *Integracyjnego Festiwalu Pieśni ku czci Świętej Faustyny „Miłosierne Nutki” - Świnice Warckie’ 2012*

1. Nazwa zespołu.....
2. Adres i telefony kontaktowe.....
.....
3. Nazwa i adres placówki zgłaszającej, e-mail, telefon kontaktowy.....
.....
.....
4. Skład zespołu, łącznie z opiekunem:

Lp.	Imię i nazwisko	Pesel	stopień niepełnosprawności lub opiekun*	(wózek) tak/nie
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

* w rubryce „stopień niepełnosprawności lub opiekun” proszę o podanie stopnia niepełnosprawności osoby niepełnosprawnej, jeżeli zaś w rubryce nr.2 podane jest imię i nazwisko opiekuna to w rubryce nr. 4 proszę o wpisanie słowa „opiekun”.

5. Oświadczenie

Wszystkie wymienione na powyższej liście osoby niepełnosprawne posiadają aktualne orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

.....
(podpis kierownika zespołu
i pieczętka placówki zgłaszającej)

6. Tytuł, autor i czas trwania utworu:

1).....

.....

.....

.....

2).....

.....

.....

7. Imię i nazwisko kierownika zespołu lub opiekuna artystycznego. Proszę również o podanie numeru telefonu osoby do kontaktu w związku z organizacją.

.....

.....

.....

8. Informacje o zespole, osiągnięcia.....

.....

.....

.....

.....

9. Wymagania (potrzeby) techniczne.....

.....

.....

.....

.....

10. Data i podpis kierownika zespołu

11. Data, pieczętka placówki zgłaszającej

12. Proszę o podanie dokładnego adresu władz miasta/ powiatu oraz imię i nazwisko prezydenta/starosty, któremu podlega placówka zgłaszająca.

.....

.....

.....