***„ROZTAŃCZONE PRZEDSZKOLAKI”***

***V POWIATOWY PRZEGLĄD PRZEDSZKOLNYCH***

***ZESPOŁÓW TANECZNYCH***

***REGULAMIN***

***I. Cel imprezy :***

*1.Konfrontacja przedszkolnych grup tanecznych,*

*2.Wymiana pomysłów i doświadczeń w zakresie upowszechniania kultury tanecznej wśród dzieci przedszkolnych,*

*3.Kształcenie twórczego i aktywnego modelu osobowości dziecka,*

*4.Popularyzacja tańca wśród najmłodszych dzieci,*

*5.Integracja dzieci przez taniec*

***II. Organizator :***

***Publiczne Przedszkole nr 1 im. Krasnala Hałabały***

***ul. Kościuszki 6***

***05-230 Kobyłka***

***Tel: (22) 7861218***

***e-mail: przedszkole1@kobylka.pl***

***III. Termin i miejsce przeglądu :***

***07.05.2019 r. godz. 9.30 w Zespole Szkół Publicznych nr 2 w Kobyłce***

***ul. E. Orzeszkowej 3/5***

***IV. Założenia organizacyjne:***

*1.W przeglądzie mogą brać udział wyłącznie grupy taneczne z publicznych oraz niepublicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych .*

*2.Każde przedszkole może być reprezentowane przez* ***dwie grupy.***

*3Jedna grupa może zaprezentować* ***jeden układ taneczny.***

*4.Zespół nie może liczyć więcej niż 16* ***osób.***

*5. Wiek uczestników:*

*- I kategoria wiekowa: 3-4 latki*

*-II kategoria wiekowa: 5-6 latki*

*Organizatorzy zastrzegają sobie zmianę kategorii wiekowych w zależności od zgłoszeń.*

*6.Istnieje pełna dowolność form tanecznych.*

*7.Każdy zespół taneczny wykonuje układ taneczny z własnym podkładem muzycznym.*

*8.Czas trwania występu nie może przekraczać 5 min.*

*9. Opiekunowie grup otrzymają wcześniej drogą elektroniczną harmonogram Przeglądu.*

*10.Każdy podkład muzyczny winien być nagrany na oddzielnej płycie CD . Płyta CD powinna być opisana – nazwa i nr przedszkola ,miejscowość ,grupa wiekowa , tytuł układu tanecznego. Płytę CD należy dostarczyć do* ***Publicznego Przedszkola nr 1 im. Krasnala Hałabały w Kobyłce***  *wraz z kartą zgłoszenia* ***.***

*11. Warunkiem uczestnictwa jest nadesłanie* ***Karty Zgłoszenia wraz z płytą CD w nieprzekraczalnym terminie do 12.04.2019r.*** *na adres:*

***Publiczne Przedszkole nr 1 im. Krasnala Hałabały***

***ul. Kościuszki 6***

***05-230 Kobyłka***

***Tel: (22) 7861218***

*`*

*12.Placówki , których grupy biorą udział w Przeglądzie zapewniają dzieciom pełną opiekę na okres podróży i trwania imprezy oraz ponoszą koszty przejazdu dzieci i opiekunów.*

*13. Organizator zastrzega sobie prawo do audiowizualnej rejestracji prezentacji, przetwarzania danych osobowych oraz publikowania zdjęć w materiałach promocyjnych związanych z przeglądem****( wypełnioną i podpisaną zgodę na******przetwarzanie danych osobowych uczestnika należy dołączyć do karty******zgłoszenia)- załącznik nr 1 do regulaminu***

***V. Ocena i nagrody***

***Pokazy taneczne oceniać będzie Jury.***

*Ocenie występów podlegać będzie:*

* *poczucie rytmu i technikę wykonania*
* *opracowanie choreograficzne*
* *dobór muzyki*
* *dobór kostiumów*
* *ogólny wyraz artystyczny*

***Wszystkie grupy taneczne otrzymają dyplomy pamiątkowe i nagrody rzeczowe.***

*Organizator zastrzega sobie prawo innego podziału nagród w zależności od zgłoszeń.*

***Koordynatorzy przeglądu:***  *Agnieszka Granat, tel: 503060115*

*Katarzyna Kulesza, tel:515777848*

***Załącznik nr1 do regulaminu***

 ***Karta zgłoszenia***

***V Powiatowy Przegląd Przedszkolnych Grup Tanecznych***

*Placówka zgłaszająca (adres ,telefon, e- mail)*

*………………………………………………………………………………………………...........................................................................................*

*………………………………………………………………………………………………...........................................................................................*

*………………………………………………………………………………………………...........................................................................................*

*Grupa wiekowa:.......................................*

*Tytuł układu tanecznego………………………………………………………………………………...............................................................................................*

*Ilość dzieci w zespole…………………*

*Opieka artystyczna ……………………………………………………………………..*

*…..........................................................................................*

***Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dziecka***

1.*Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka* ***w V Powiatowym Przeglądzie***

***Przedszkolnych Grup Tanecznych „Roztańczone Przedszkolaki” organizowanym przez Publiczne Przedszkole nr 1w Kobyłce.***

*2.Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora przeglądu danych*

*osobowych mojego dziecka w celach wynikających z organizacji przeglądu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r.o ochronie danych osobowych*

*(Dz.U.Nr133,poz.833 z póź. zm.)*

*3.Wyrażam zgodę na wielokrotne ,nieodpłatne publikowanie zdjęć mojego dziecka w materiałach promocyjnych związanym z Przeglądem ,prezentacjach*

*pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora oraz w innych formach*

*utrwaleń , a także emisję materiałów audiowizualnych.*

*1………………………………………………..……*

*……………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko dziecka*

*Miejscowość , data podpis rodziców*

*2………………………………………………..……*

*……………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko dziecka*

*Miejscowość , data podpis rodziców*

*3………………………………………………..……*

*……………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko dziecka*

*Miejscowość , data podpis rodziców*

*4………………………………………………..……*

*……………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko dziecka*

*Miejscowość , data podpis rodziców*

*5………………………………………………..……*

*……………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko dziecka*

*Miejscowość , data podpis rodziców*

*6………………………………………………..……*

*……………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko dziecka*

*Miejscowość , data podpis rodziców*

*7………………………………………………..……*

*……………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko dziecka*

*Miejscowość , data podpis rodziców*

*8………………………………………………..……*

*……………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko dziecka*

*Miejscowość , data podpis rodziców*

*9………………………………………………..……*

*……………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko dziecka*

*Miejscowość , data podpis rodziców*

*10……………………………………………..……*

*……………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko dziecka*

*Miejscowość , data podpis rodziców*

*11…………………………………………..……*

*……………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko dziecka*

*Miejscowość , data podpis rodziców*

*12…………………………………………..……*

*……………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko dziecka*

*Miejscowość , data podpis rodziców*

*13…………………………………………..……*

*……………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko dziecka*

*Miejscowość , data podpis rodziców*

*14…………………………………………..……*

*……………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko dziecka*

*Miejscowość , data podpis rodziców*

*15…………………………………………..……*

*……………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko dziecka*

*Miejscowość , data podpis rodziców*

*16…………………………………………..……*

*……………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko dziecka*

*Miejscowość , data podpis rodziców*