XIV

GIMNAZJALNY

KONKURS RECYTATORSKI

POWIATU LUBACZOWSKIEGO

„JEŚLI JEST NOC, MUSI BYĆ DZIEŃ,
JEŚLI ŁZA – UŚMIECH"

KS. JAN TWARDOWSKI

Przedmiotem konkursu jest twórczość znaczących i wybitnych autorów, których twórczość nawiązuje do myśli przewodniej:

„JEŚLI JEST NOC, MUSI BYĆ DZIEŃ,
JEŚLI ŁZA – UŚMIECH"
KS. JAN TWARDOWSKI

1. **CELE KONKURSU:**
   - upowszechnienie kultury żywego słowa wśród młodzieży,
   - rozbudzanie zainteresowań literaturą,
   - przygotowanie do twórczego uczestnictwa w życiu kulturalnym środowiska lokalnego.
   - promocja dokonań artystycznych młodzieży.
2. **ORGANIZACJA KONKURSU:**
   - konkurs odbędzie się dnia **25 marca 2015 r./środa**/ o godz. 10:00 w sali widowiskowej MDK w Lubaczowie,
   - przeprowadzony zostanie w dwóch grupach artystycznych:
     recytacji - czas wykonania do 5 min,

     teatru jednego aktora – do 15 min,
   - uczestnicy prezentują jeden utwór poetycki lub prozatorski dowolnego autora,
   - szkoła może wytypować 4 uczestników,
   - zgłoszenia prosimy nadsyłać do **18 marca 2015 r.** na adres:

MIEJSKI DOM KULTURY
im. Aleksandra Sas Bandrowskiego
ul. M. Konopnickiej 2
37-600 Lubaczów
sekretariat@mdk.lubaczow.pl
krystynaczura@wp.pl
www.mdklubaczow

3. **JURY DOKONA OCENY WEDŁUG NASTĘPUJĄCYCH KRYTERIÓW:**
   - interpretacja utworów,
   - kultura słowa,
   - dobór repertuaru /wartość artystyczna/,
   - ogólny wyraz artystyczny.
4. Laureaci konkursu zostaną zaproszeni do udziału w konkursie o tytuł **„ RECYTATORA ROKU 2015"** podczas Dni Lubaczowa /czerwiec 2015 r./.
5. Uczestnicy i opiekunowie przyjeżdżają na własny koszt.
6. Wymagane stroje wizytowe lub stosowne do danego utworu.
7. Komisji przewodniczyć będzie – Anna Demczuk – aktorka Teatru Wandy Siemaszkowej w Rzeszowie.
8. Wszelkich dodatkowych informacji udziela organizator: *Krystyna Czura tel. 16 632 96 35*
   PROGRAM:
   - prezentacje uczestników,
   - warsztaty teatralne – prowadząca Anna Demczuk,
   - ogłoszenie wyników i wręczenie nagród.

SERDECZNIE ZAPRASZAMY !!!

KARTA ZGŁOSZENIA

XIV

GIMNAZJALNY
KONKURS RECYTATORSKI
POWIATU LUBACZOWSKIEGO

1. Imię i nazwisko uczestnika :……
   ……..

2. Wiek: ……, klasa:……

3. Adres uczestnika:
   ulica: ..……...
   nr domu: ……, miejscowość: ……....
   nr telefonu: ..…….
   szkoła: .....……
   ……..

4. Repertuar /autor/: ……
   ……..
   ……..
   ……..
   ……..

5. Kategoria /wiekowa, artystyczna/: …….
   ……..

6. Informacje o uczestniku (dotychczasowe osiągnięcia)……..
   ……..
   ……..
   ……..
   ……..

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.)

...……. ……..
Czytelny podpis instruktora Podpis i pieczęć instytucji lub osoby delegującej