

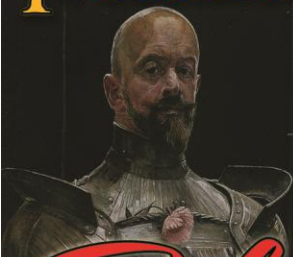


**ZESPÓŁ SZKÓŁ**  
w **DOBRYM MIEŚCIE**

Zespół Szkół w Dobrym Mieście  
ul. Fabryczna 6, 11-040 Dobrze Miasto  
www.zs.d.m.edu.pl

# DRUGI PRZEGLĄD TWÓRCZOŚCI PATRIOTYCZNEJ

IM. PRZEMYSŁAWA GINTROWSKIEGO  
O NAGRODĘ STAROSTY OLSZTYŃSKIEGO



## Ty, który słuchasz...

Tegoroczny Przegląd odbędzie się pod hasłem

*Ty, który słuchasz...* Cytat pochodzi z utworu

Jacka Kaczmarskiego inspirowanego  
malarstwem Jacka Malczewskiego.

Ów arcytwórca Polak lub – jeśli wolicie –  
arcypolski twórca odcisnął niezatarte  
piętno na polskiej sztuce.

I, oczywiście, naszym Przeglądzie!!!



### ZAPROSZENIE

Dyrektor, Nauczyciele  
i Uczniowie Zespołu Szkół  
w Dobrym Mieście  
mają zaszczyt zaprosić  
wszystkich do wspólnego  
uczczenia Świąta Niepodległości.

Zachęcamy do wzięcia udziału  
w Drugim Przeglądzie Twórczości  
Patriotycznej, który odbędzie się  
6 listopada 2015 roku o godzinie  
9<sup>00</sup> w Auli im. Przemysława  
Gintrowskiego.

Przegląd połączony jest  
z konkursem literackim  
i plastycznym.

# R E G U L A M I N

## **Drugiego Przeglądu Twórczości Patriotycznej im. Przemysława Gintrowskiego o Nagrodę Starosty Olsztyńskiego**

### **§1. ORGANIZATORZY PRZEGLĄDU**

- 1. Organizatorem Przeglądu jest Zespół Szkół w Dobrym Mieście.**
- 2. Przegląd odbędzie się 6 listopada 2015 roku w Auli im. Przemysława Gintrowskiego, Zespół Szkół w Dobrym Mieście, ul. Fabryczna 6, 11-040 Dobre Miasto.**

### **§2. UCZESTNICY PRZEGLĄDU**

- 1. Uczestnikami Przeglądu mogą być wszyscy uczniowie szkół podstawowych, gimnazjalnych, ponadgimnazjalnych, studenci oraz osoby dorosłe.**
- 2. Przegląd ma formułę otwartą.**
- 3. W Przeglądzie mogą wziąć udział twórcy z całego kraju: soliści, grupy wokalne, zespoły, chóry, literaci i plastycy.**
- 4. Uczestnicy są zobowiązani spełnić następujące wymagania techniczne:**

- podkład muzyczny musi być umieszczony na płycie CD i opisany;
- podkłady instrumentalne nie mogą zawierać partii wokalnych;
- uczestnicy wykorzystują akompaniament własny lub zespołu akompaniującego.

5. Tematyka, gatunek i rodzaj prac literackich są dowolne.

6. Format i technika prac plastycznych są dowolne.

7. Uczestnik może złożyć dowolną ilość prac.

### **§3. CELE PRZEGLĄDU**

1. Popularyzowanie, szeroko pojętej, twórczości patriotycznej.

2. Kreowanie **11 Listopada – Święta Niepodległości** jako czasu wspólnej radości, jedności, zabawy, kultywowania tradycji, emocjonalnego związania z Ojczyzną.

3. Pobudzanie kreatywności wyrażania patriotyzmu.

4. Promocja wykonawców.

5. Wymiana doświadczeń i integracja środowiska lokalnego opartego na partnerstwie, przyjaźni i wzajemnym szacunku.

## 6. Promocja **Szkoły** i wychowania patriotycznego.

### **§4. REALIZACJA PRZEGLĄDU**

1. Aby wziąć udział w **Przeglądzie** każdy uczestnik wykonujący piosenki musi wypełnić formularz zgłoszeniowy umieszczony na końcu regulaminu.

2. Zgłoszenia należy przesałać do **30 października 2015 roku** na załączonym formularzu na adres **Organizatora:**

**Zespół Szkół w Dobrym Mieście**

ul. Fabryczna 6

11-040 Dobre Miasto

lub drogą elektroniczną na adres:  
**przeklad@zsdm.edu.pl**

**Również na adres Organizatora należy nadsyłać prace literackie i plastyczne. Prace muszą być opatrzone godłem.** W dołączonej zaklejonej kopercie oznaczonej tym samym godłem należy umieścić dane autora pracy: imię i nazwisko, numer telefonu, w wypadku uczniów także adres i telefon szkoły oraz imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna.

3. **Przeгляд** odbywa się w trzech kategoriach:

- Zespół/Solista

- Praca literacka
- Praca plastyczna

#### 4. Kryteria oceny uczestników.

### **PIOSENKI**

Uczestnicy przygotowują piosenkę w oryginalnej lub własnej interpretacji związaną z tematem, szeroko pojętego, patriotyzmu. Czas wykonania utworu nie może przekraczać 4 minut.

**Organizatorzy zastrzegają sobie prawo kwalifikowania wykonawców do występu.**

Ocenie podlegają:

- Dobór repertuaru dostosowany do możliwości wokalnych.
- Walory głosowe.
- Dykcja.
- Muzykalność.
- Interpretacja piosenek.
- Osobowość sceniczna.

### **PRACE LITERACKIE**

Ocenie podlegają:

- Kreatywność, oryginalna treść.
- Nowatorstwo języka .
- Osobowość twórcy.
- Ogólny wyraz artystyczny.

## PRACE PLASTYCZNE

Technika i forma pracy jest dowolna. Dopuszczalne są prace wykonane techniką komputerową.

Ocenie podlegają:

- Dobór tematu.
- Kreatywność.
- Ogólny wyraz artystyczny.

5. Laureatów **Przeglądu** wyłoni i przydzielą nagrody **Jury** powołane przez **Organizatora**.

6. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo interpretacji regulaminu i ostatecznego podziału nagród .

7. Uczestnicy biorący udział w **Przeglądzie** wyrażają zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych przez **Organizatora** zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, w szczególności na publikację ich imienia i nazwiska, miejscowości zamieszkania, wizerunku oraz nazwy szkoły, którą reprezentują w związku z ogłoszeniem wyników **Przeglądu** i opublikowaniem wybranych prac.

8. Prace plastyczne i literackie przechodzą na własność **Organizatora**.

9. Udział w **Przeglądzie** oznacza akceptację regulaminu.

**10.** Szczegółowych informacji na temat **Przeglądu** udzielają z ramienia **Organizatora**:

**Barbara Kożuszek,**  
**Arkadiusz Wyrzykowski**  
**i Małgorzata Postek**

pod numerem telefonu **89 61-61-254**

lub drogą e-mailową pod adresem:

**przeklad@zsdm.edu.pl**

**Szczegółów szukaj na:**

**[www.zsdm.edu.pl](http://www.zsdm.edu.pl)**

**lub**

**[www.facebook.com/Gintrowski](https://www.facebook.com/Gintrowski)**



## KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

### Drugiego Przeglądu Twórczości Patriotycznej im. Przemysława Gintrowskiego o Nagrodę Starosty Olsztyńskiego

Po zaznajomieniu się z regulaminem Przeglądu Twórczości Patriotycznej zgłaszam swój udział w kategorii piosenki.

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Nazwa i adres szkoły:

.....

.....

3. Nr telefonu:

.....

4. Tytuł utworu:

.....

5. AKOMPANIAMENT Własny – instrument:

.....

Zespół – ilość osób, imiona i nazwiska, skład instrumentalny:

.....

.....

.....

PODKŁAD MUZYCZNY – PŁYTA CD:

.....

6. Imię i nazwisko nauczyciela-opiekuna:

.....

7. Nr telefonu n-la, opiekuna:

.....

*Miejscowość, data:*

.....

*Podpis uczestnika:*

.....

**UWAGA! Nieprzekraczalny termin składania zgłoszeń upływa  
30 października 2015 roku.** Uczestnicy zakwalifikowani  
do przeglądu otrzymają potwierdzenie drogą telefoniczną.

Zgłoszenia należy nadsyłać na adres:

**Zespół Szkół w Dobrym Mieście**

**ul. Fabryczna 6**

**11-040 Dobre Miasto**