Kielce 2.07.2015r.

**REGULAMIN**

XVI POWIATOWEGO PRZEGLĄDU ZESPOŁÓW FOLKLORYSTYCZNYCH I SOLISTÓW

**ORGANIZATORZY:**

1. Starostwo Powiatowe w Kielcach
2. Urząd Miasta i Gminy w Chmielniku
3. Chmielnickie Centrum Kultury

**CEL PRZEGLĄDU:**

* Popularyzacja muzykowania i śpiewu.
* Artystyczna konfrontacja zespołów folklorystycznych powiatu kieleckiego.
* Promocja kultury ludowej powiatu kieleckiego

**ZASADY UCZESTNICTWA:**

* Potwierdzenie udziału w Przeglądzie (podpisane przez kierownika lub opiekuna zespołu).
* Laureaci ubiegłorocznej nagród głównych (kategorii: Zespoły Pieśni i Tańca , Zespoły Śpiewacze oraz Soliści) mogą wystąpić poza przeglądem.
* **W Przeglądzie nie mogą wziąć udziału Kapele.**

**CZAS TRWANIA PREZENTACJI:**

* Zespoły Pieśni i Tańca: – do 15 minut (maksymalnie)
* Zespoły Śpiewacze: – 2 utwory (10 minut maksymalnie)
* Soliści – 2 utwory

**KRYTERIA OCENY:**

Komisja konkursowa powołana przez organizatorów oceniać będzie w trzech kategoriach: solista,
 zespół pieśni i tańca i zespół śpiewaczy. Ocenie podlegają:

* ogólny wyraz artystyczny,
* dobór repertuaru,
* autentyczność gwary ludowej,
* poziom artystyczny prezentacji

**NAGRODY:**

* Pamiątkowe dyplomy, puchary, nagrody rzeczowe i finansowe.

**UWAGI KOŃCOWE:** Kierownicy zgłaszają do organizatorów przyjazd zespołu do godziny 1230 w dniu Przeglądu.

**ZGŁOSZENIE**

**Uczestnictwa w XVI Powiatowym Przeglądzie Zespołów Folklorystycznych
i Solistów w dniu 9 sierpnia 2015 r. godz. 1300 w Chmielniku.**

1. Nazwa zespołu (solisty)…………………………….………………….…………...……………

 ………………………………………………………...…………………………….……………

1. Adres zespołu (solisty) …………………………….……………………………………………

 ………………………………………………………...…………………….……………………

1. Kierownik zespołu (solisty) adres, telefon ……………………………………………………...

 ………………………………………………………...……………………….…………………

1. Liczba członków zespołu …………………..…………………………………………….……

 ………………………………………………………...………………….………………………

1. Rys historyczny zespołu ………………………...………………………………………………

 ………………………………………………………...………………….………………………

 ………………………………………………………...………………………….………………

 ………………………………………………………...………………………….………………

 ………………………………………………………...………………………….………………

 ………………………………………………………...………………………….………………

1. Proponowany program artystyczny
2. …………………………………………………………………………………………...
3. …………………………………………………………………………………………...
4. …………………………………………………………………………………………...

Termin nadsyłania zgłoszeń: **24 lipca 2015r.** na adres: Starostwo Powiatowe w Kielcach,

ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce lub pod nr faxu 41 200 12 10

Podpis osoby upoważnionej

……………………………………