|  |  |
| --- | --- |
| **Miejskie Centrum Kultury** **w Żywcu****34-300 Żywiec, Al. Wolności 4****Tel.: 033 475 11 60****www.mck.zywiec.pl** **tel: 33/ 866 13 49 - 50**  |   |
| **O R G A N I Z A T O R Z Y :**Miejskie Centrum Kultury w ŻywcuPZOL sp. z. o o Beskidzkie Centrum Zdrowia PsychicznegoFundacja PZOL na Rzecz Wsparcia Chorych Psychicznie**P A T R O N A T H O N O R O W Y:****Ksiądz Biskup ROMAN PINDEL –** Ordynariusz Diecezji Bielsko-Żywieckiej**ANDRZEJ KALATA –** Starosta Żywiecki**ANTONI SZLAGOR –** Burmistrz Miasta Żywca**TERMIN I MIEJSCE PRZEGLĄDU:****18. 01. 2019 r.** (piątek) – od godziny **8.00** Miejskie Centrum Kultury w Żywcu, Al. Wolności 4, 34-300 Żywiec **UROCZYSTE WRĘCZENIE NAGRÓD:****18. 01. 2019 r. (piątek) - godzina 17.00**Miejskie Centrum Kultury w Żywcu, Al. Wolności 4, 34-300 Żywiec**POSTANOWIENIA OGÓLNE :**1. Przegląd Widowisk Jasełkowych ma charakter otwarty dla wszystkich placówek opiekuńczo – leczniczych, warsztatów terapii zajęciowej oraz organizacji zajmujących się pracą z osobami niepełnosprawnymi.
2. Celem Przeglądu jest aktywizacja osób niepełnosprawnych poprzez warsztat teatralny. Integracja środowisk prowadzących działalność na rzecz osób niepełnosprawnych. Stworzenie warunków do prezentacji szerokiej publiczności osiągnięć w pracy placówek i warsztatów. Daleko idąca wymiana doświadczeń w ramach pracy z osobami niepełnosprawnymi. Kultywowanie tradycji związanych z obrzędami jasełkowymi. **Zważywszy powyższe, organizatorzy zwracają się z gorącą prośbą do wszystkich zgłoszonych zespołów o czynne uczestnictwo w całej imprezie do jej zakończenia. Jeżeli cały zespół nie może uczestniczyć w uroczystości wręczenia nagród organizatorzy proszą o wytypowanie delegacji. Jeszcze raz zwracamy uwagę, iż Przegląd nasz jest okazją do wymiany doświadczeń oraz wspólnej pracy i zabawy dla nas wszystkich!!!**

3. Widowiska oceniane będą przez specjalnie do tego celu powołane Jury.4. Wszystkie biorące udział w Przeglądzie grupy otrzymają dyplomy  „za udział”. Laureaci Przeglądu otrzymają nagrody rzeczowe  i dyplomy pamiątkowe.5. Organizatorzy zapewniają dla wszystkich gorący posiłek w dniu Przeglądu.  | **WARUNKI UDZIAŁU W PRZEGLĄDZIE :**6. Godzinę występu ustalają organizatorzy po przyjęciu wszystkich zgłoszeń.7. Maksymalny czas trwania zgłoszonego widowiska – **do 30d min**.8. Każda prezentowana grupa powinna składać się w większości z osób  niepełnosprawnych z placówki zgłaszającej **(min. 80%)**9. Organizatorzy zapewniają nagłośnienie i oświetlenie sceny.10. Uczestnicy Przeglądu przyjeżdżają na koszt własny. 11. **Obowiązuje całkowity zakaz używania otwartego ognia jako elementu**  **widowiska scenicznego.** **Informacje dodatkowe – Ilona Dudziak – 607 694 920****UWAGI KOŃCOWE :****Zgłoszenia należy nadsyłać do dnia 9. 01. 2019 r. na adres :****Miejskie Centrum Kultury****34-300 Żywiec, Al. Wolności 4****tel. (0 48 33) 475 11 60 fax .(048 33) 475 11 61****lub e-mail:** **mck@mck.zywiec.pl****Regulamin oraz karta zgłoszenia dostępne są na stronie: www.mck.zywiec.pl** |