|  |  |
| --- | --- |
| **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 Żywcu  PZOL sp. z. o o Beskidzkie Centrum Zdrowia Psychicznego  Fundacja 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**](mailto:mck@mck.zywiec.pl)  **Regulamin oraz karta zgłoszenia dostępne są na stronie: www.mck.zywiec.pl** |