



**Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1
- Szkoła Podstawowa nr 7
w Świdniku
zaprasza do udziału w:**

Powiatowym Konkursie Filmowo-Teatralnym

Aktor i reżyser to ja!

Założenia regulaminowe:

I. Uczestnicy konkursu: Uczniowie klas IV-VIII ze szkół podstawowych powiatu świdnickiego

II. Cele konkursu:

- propagowanie wartościowej literatury,
- kształtowanie wrażliwości na piękno i bogactwo języka literackiego,
- promowanie młodych talentów aktorskich,
- inspirowanie młodego pokolenia do aktywnego uczestnictwa w kulturze.

III. Etapy konkursu:

- Konkurs jest jednoetapowy.

IV. Ogólne zasady uczestnictwa:

- Szkoła może zgłosić dowolną liczbę uczestników.
- Czas prezentacji jednego uczestnika nie powinien przekroczyć 5 minut.
- Każdy uczestnik przesyła jeden film, w którym wciela się w wybraną przez siebie postać z lektury, prezentuje ją, odgrywa scenkę z jej udziałem.
- **Wyniki** zostaną ogłoszone na stronie internetowej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1 w Świdniku (Szkoła Podstawowa nr 7) w dniu **8 czerwca 2021r.**

Filmiki oraz podpisane karty zgłoszeń należy przesłać **do dnia 17 maja 2021r.** na adres e-mail: **sp7swidnik.szkoła@gmail.com**

V. Kryteria oceny prezentacji:

- Oceny prezentacji dokona niezależne jury, powołane przez organizatorów, według następujących kryteriów:
 - dobór repertuaru,
 - zgodność z tematyką konkursu
 - interpretacja utworu?
 - kreatywność w ubiorze i charakteryzacji
 - umiejętność wyrażenia cech i osobowości postaci w grze aktorskiej,
 - dobór scenografii
 - kultura słowa,
 - ogólny wyraz artystyczny.

VI. Nagrody:

- Jury przyzna atrakcyjne nagrody za I, II i III miejsce.
- Wszyscy uczestnicy otrzymają pamiątkowe dyplomy, a ich opiekunowie podziękowania.

Organizator:

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1 w Świdniku - Szkoła Podstawowa nr 7 w Świdniku

Karolina Suszek nauczyciel polonista, kontakt: karolina.suszek@op.pl

Anna Wiśniewska nauczyciel bibliotekarz, kontakt:

biblioteka.sp7.swidnik@gmail.com

Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany terminu konkursu.

KARTA ZGŁOSZENIA

UCZESTNIK (IMIĘ I NAZWISKO):

.....

NAZWA I ADRES SZKOŁY/PLACÓWKI:

.....

.....

TYTUŁ FILMU:

.....

AUTOR I TYTUŁ LEKTURY WYKORZYSTANEJ W FILMIE

.....

IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELIA/OPIEKUNA

.....

KONTAKT – telefon / e-mail

.....

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko ucznia, klasa)

.....

w Powiatowym Konkursie Filmowo-Teatralnym *Aktor i reżyser to ja!* Akceptuję regulamin konkursu i wyrażam zgodę na publikację wizerunku i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez organizatorów dla celów organizacyjnych i promocyjnych Konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Uwaga! Kartę zgłoszenia z podpisem rodzica lub opiekuna, należy przesłać na adres: **sp7swidnik.szkola@gmail.com**

