



WICESTAROSTA GLIWICKI

WRI-BPWP.004.00017.2017

Gliwice, 30 października 2017 roku

URZĄD GMINY w Pilchowicach	
Wpłynęło	03. 11. 2017 WOP
L.dz. _____	zał. 2

Pan
Maciej Gogulla
Wójt Gminy Pilchowice

ul. ks. Damrota 6
44-145 PILCHOWICE

dotyczy: udziału w III Powiatowym Przeglądzie Twórczości Artystycznej Seniorów

Z przyjemnością pragnę poinformować, że Powiat Gliwicki organizuje „III Powiatowy Przegląd Twórczości Artystycznej Seniorów” w **czwartek, 23 listopada 2017 r. o godz. 15.00** w Domu Kultury w Knurowie-Szczygłowicach przy ul. Górniczej 1.

W związku z powyższym serdecznie zapraszam zrzeszonych seniorów z terenu gminy Pilchowice (koła emerytów i rencistów, członków UTW itd.) do udziału w tym wydarzeniu. **Bardzo proszę o zebranie zgłoszeń z terenu Państwa gminy i przesłanie nam zbiorczo.** Proszę o potwierdzenie udziału najpóźniej **do wtorku, 14 listopada br.** na adres e-mailowy: promocja@starostwo.gliwice.pl lub pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe w Gliwicach, Wydział Rozwoju, Inwestycji, Zamówień Publicznych i Promocji, ul. Zygmunta Starego 17, 44-100 Gliwice.

Uczestników przeglądu zachęcamy do zaprezentowania swojej twórczości np. rękodzielniczej, malarskiej, fotograficznej oraz do występu scenicznego (nieprzekraczającego 15 minut – krótkie przedstawienie teatralne, skecz, piosenka, wiersz, monolog itd.). Kartę uczestnictwa oraz regulamin przeglądu przesyłam w załączeniu.

W przypadku pytań, proszę o kontakt z Biurem Promocji i Współpracy Partnerskiej Starostwa Powiatowego w Gliwicach. tel. 32 332 66 53.

Z poważaniem

WICESTAROSTA GLIWICKI

Ewa Wirczyga

III Powiatowy Przegląd Twórczości Artystycznej Seniorów z terenu Powiatu Gliwickiego



REGULAMIN

1. Organizator: Powiat Gliwicki

2. Miejsce i termin: Dom Kultury w Knurowie-Szczygłowicach, ul. Górnicza 1

czwartek, 23 listopada 2017 roku

3. Cele Przeglądu:

- prezentacja dorobku artystycznego seniorów,
- możliwość wymiany doświadczeń seniorów w ramach amatorskiej twórczości artystycznej,
- inspirowanie poszukiwań nowych form pracy artystycznej.

4. Charakter Przeglądu:

Impreza ma charakter przeglądu różnorodnej twórczości artystycznej seniorów z terenu Powiatu Gliwickiego.

5. Warunki uczestnictwa

- w Przeglądzie mogą brać udział nieprofesjonalni twórcy indywidualni oraz grupy twórców reprezentujący kluby seniora, związki i stowarzyszenia emerytów i rencistów, oddziały Polskiego Związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów, uniwersytety trzeciego wieku, koła gospodyń wiejskich itd.

- w Przeglądzie może brać udział do 20 osób z każdej gminy z terenu Powiatu Gliwickiego. Decyduje kolejność zgłoszeń.

- przedmiotem Przeglądu mogą być: występy, pokazy artystyczne itd. (czas maksymalnie do 15 minut z wejściem i zejściem ze sceny); wyroby artystyczne i użytkowe wykonane dowolną techniką artystyczną (haft, gobeliny, kilimy, ceramika, malarstwo, rzeźba, kowalstwo artystyczne, wycinanki, stroiki, biżuteria itd.), które należy dostarczyć w dniu Przeglądu na własny koszt i zaprezentować w dowolnej formie (nie więcej niż 4 prace).

6. Termin nadsyłania zgłoszeń:

Karty uczestnictwa należy dostarczyć lub przesłać e-mailem na adres promocja@starostwo.gliwice.pl lub tradycyjną pocztą na adres: Wydział Rozwoju, Inwestycji, Zamówień Publicznych i Promocji, ul. Zygmunta Starego 17, 44-100 Gliwice w nieprzekraczalnym terminie **do wtorku, 14 listopada 2017 r. do godz. 15.00 z dopiskiem lub zatytułowane „III Powiatowy Przegląd Twórczości Artystycznej Seniorów”**.

7. Zasady Przeglądu:

Wszyscy uczestnicy otrzymują dyplomy. Szczegółowych informacji dotyczących Przeglądu udzielają pracownicy Biura Promocji i Współpracy Partnerskiej tel. 32 332 66 53.

**III Powiatowy Przegląd Twórczości Artystycznej Seniorów
z terenu Powiatu Gliwickiego**



KARTA UCZESTNICTWA

1. Imię i nazwisko lub nazwa grupy (imiona i nazwiska członków grupy)

.....
.....
.....
.....

2. Kontakt (adres korespondencyjny, e-mail, telefon)

.....
.....
.....
.....

3. Gmina/miejscowość.....

4. Występ artystyczny: repertuar – forma – tytuł

.....
.....
.....
.....

**5. Spis wystawianych prac artystycznych: tytuł – rok powstania – autor
(maksymalnie 4 sztuki)**

a).....

b).....

c).....

d).....

5. Dodatkowe informacje

.....

.....

.....

Data

podpis zgłaszającego/pieczęć instytucji zgłaszającej