

Zgłoszenie na

IV PRZEGLĄD ARTYSTYCZNY TWÓRCZOŚCI OSÓB STARSZYCH

Termin: 3-4 listopada 2023 r.

Miejsce: FOCUS HOTEL PREMIUM WARSZAWA, ul. Suwak 15, 02-676 Warszawa

1. Imię i nazwisko wykonawcy indywidualnego/ opiekuna grupy

.....

2. Miejscowość:

.....

3. Nazwa zespołu

.....

4. Telefon kontaktowy do osoby wyznaczonej do kontaktu w imieniu zespołu lub do wykonawcy indywidualnego:

.....

5. E-mail do osoby wyznaczonej do kontaktu lub do wykonawcy indywidualnego:

.....

6. Nocleg TAK/NIE

.....

7. Zapewnienie dań dla wegetarian TAK/NIE

.....

8. Udogodnienia dla osób o szczególnych potrzebach m.in. poruszających się na wózku inwalidzkim, wymagających zapewnienia tłumacza języka migowego, zapewnienia asysty, pętli indukcyjnej itp.) TAK/NIE

.....



MAZOWIECKIE
CENTRUM POLITYKI
SPOŁECZNEJ



9. Zgłaszam następujące osoby:

Lp.	Imię	Nazwisko	Nocleg TAK/NIE	Preferencje żywniowe, opcja dla wegetarian TAK/NIE	Udogodnienia dla osób o szczególnych potrzebach (<i>jeżeli tak, to wskazać jakie – pętla indukcyjna, przewodnik itp.</i>)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					



MAZOWIECKIE
CENTRUM POLITYKI
SPOŁECZNEJ

25^{lat} Mazowsze

10. Rodzaj występu:

do wyboru:

taniec/śpiew/poezja/teatr/kabaret/monolog

.....

11. Sekcja:

do wyboru:

1. taneczno-muzyczna,
 2. teatralno-poetycka,
 3. kabaretowo-monologowa,
 4. rękodzieło (prezentowane na stoiskach)
-

12. Wymagania sprzętowe (należy opisać jakie instrumenty będą używane podczas występu – czy potrzebne jest ich podłączenie, ilość mikrofonów i ich rodzaj – na statywie czy do ręki, czy podkład muzyczny na nośniku USB, płycie CD):

.....

13. Krótki opis/historia zespołu/wykonawcy:

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

14. Zespół/wykonawca indywidualny uczestniczył w poprzednich edycjach Przeglądu TAK/NIE (w przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę wskazać, w której edycji)

.....

Dodatkowe informacje

1. Maksymalna liczba osób w zespole – **20 osób**.
2. Łączny czas przewidziany na występ każdego z wykonawców indywidualnych/zespołów to **15 minut (uwzględniając wszystkie sekcje)**.
W celu zapewnienia równych szans zaprezentowania swego repertuaru wszystkim uczestnikom Przeglądu, organizator dopuszcza możliwość przerwania występu trwającego dłużej niż wskazany limit czasowy.
3. Ze względu na duże zainteresowanie osób starszych z terenu województwa mazowieckiego udziałem w wydarzeniu oraz chęcią umożliwienia udziału osobom, które dotychczas nie uczestniczyły w Przeglądzie, organizator zastrzega sobie



MAZOWIECKIE
CENTRUM POLITYKI
SPOŁECZNEJ

25^{lat} Mazowsze

możliwość doboru uczestników. **Nie decyduje kolejność zgłoszeń. Zgłoszenie nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Przeglądzie.**

Informację zwrotną o zakwalifikowaniu uczestnicy otrzymają e-mailem na adres podany w formularzu zgłoszeniowym w terminie do 23.10.2023 r.

4. Organizator zastrzega sobie możliwość przerwania występu, którego treść zawierać będzie słownictwo naruszające dobre obyczaje (np. poprzez użycie słów powszechnie uznawanych za obraźliwe lub wulgarne).
5. Organizator zapewnia nocleg w pokojach 2, 3 i ewentualnie 4 osobowych (nie zapewniamy uczestnikom pokoi jednoosobowych).

data i podpis



MAZOWIECKIE
CENTRUM POLITYKI
SPOŁECZNEJ

25^{lat} Mazowsze