

VIII Prezentacje Warsztatów Terapii Zajęciowej woj. śląskiego -Regulamin i Karta Zgłoszenia



VIII PREZENTACJE WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ
WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO
WARSZTATY TERAPII ZAJĘCIOWEJ UL. BRZOZOWA 19
42-450 ŁAZY K / ZAWIERCIA TEL/FAX: (032) 67 30 211
www.wtfz.lazzy.pl

VIII Prezentacje Warsztatów Terapii Zajęciowej Województwa Śląskiego

Cel imprezy:

- aktywizacja twórcza osób niepełnosprawnych
- promowanie pozytywnego wizerunku osoby niepełnosprawnej
- integracja środowiska osób zdrowych i niepełnosprawnych
- możliwość zaprezentowania efektów działalności placówek

Warunki uczestnictwa

VIII Prezentacje mają charakter dwuetapowy:

I etap:

- w konkursie mogą wziąć udział wszystkie osoby będące uczestnikami Warsztatów Terapii Zajęciowej, Domów Pomocy Społecznej
- konkurs obejmuje występ artystyczny w dowolnej formie (spektakl teatralny, taniec, śpiew, układ taneczno-choreograficzny, chór) - czas prezentacji 15 minut (max).
- Placówki mogą nadsyłać swój dorobek twórczy na płytach CD, DVD w terminie do 21 maja 2012 roku na adres:

**Warsztaty Terapii Zajęciowej
Łazy ul. Brzozowa 19
42-450 Łazy**

- komisja złożona z niezależnych osób wyłoni 6 najlepszych projektów w zakresie twórczości scenicznej.
- uczestnicy dostarczają prace na własny koszt (nagrania nie będą zwracane).
- autorzy wyłonionych prac zostaną powiadomieni o wynikach konkursu telefonicznie i mailem do 25 maja 2012r.

II etap

- wyróżnione Warsztaty zaproszone będą do udziału w koncercie finałowym Prezentacji, który odbędzie się **nad zalewem „Mitręga”** w Łazach dnia **21 czerwca 2012 roku**
- podczas koncertu wyłonione Warsztaty będą mogły również zaprezentować kiermasz wyrobów własnych wytworzonych na Warsztatach.
- autorzy wszystkich wyróżnionych prac scenicznych podczas koncertu zostaną uhonorowani dyplomami oraz atrakcyjnymi nagrodami.
- dodatkową atrakcją będzie obecność **GOŚCIA SPECJALNEGO**





VIII PREZENTACJE WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ
WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO
WARSZTATY TERAPII ZAJĘCIOWEJ UL. BRZOZOWA 19
42-450 ŁĄŻY K / ZAWIERCIA TEL/FAX: (032) 67 30 211
www.wtjz.lazy.pl

KARTA ZGŁOSZENIA

Placówka (pełna nazwa, adres, telefon)

.....

tel.

Strona www:

Adres mailowy:

Imię i nazwisko opiekuna(ów) / instruktora(ów) (tel. kontaktowy)

.....

*Wystawiamy:

Kiermasz Występ artystyczny

Tytuł występu artystycznego:

.....

Czas trwania występu:

Czas potrzebny na montaż i demontaż scenografii:

Imiona i nazwiska uczestników:

- | | |
|----------|----------|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |
| 7. | 12. |
| 8. | 13. |
| 9. | 14. |
| 10. | 15. |
| 11. | 16. |

Warunki techniczne występu (CD, odsłuch, ilość mikrofonów, nagłośnienie, podłączenie instrumentu i inne szczególne potrzeby dot. scenografii)

.....

*Rodzaj niepełnosprawności:

wymaga / nie wymaga podjazdu dla wózka

Zgłaszamy chęć uczestnictwa w „VIII PREZENTACJACH WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ WOJ. ŚLĄSKIEGO”:

Data i podpis kierownika warsztatów:

.....

*zaznaczyć wybraną pozycję