Załącznik nr 2

data .......................................

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**/termin nadesłania do 21.12.2017r./**

**Nazwa jednostki** ..................................................................................................................

**Imię i nazwisko kierownika** ..................................................................................................

**Organ założycielski**...............................................................................................................

**Adres**.....................................................................................................................................

**Województwo**.......................................................................................................................

**Tel.:** ..............................................**fax**.....................................**e-mail:**.......................................

Zgłaszam udział w eliminacjach do 18. Ogólnopolskiego Festiwalu Twórczości Teatralno-Muzycznej Osób Niepełnosprawnych Intelektualnie „Albertiana 2018”

Nazwa zespołu...........................................................................................................................

Tytuł przedstawienia.................................................................................................................

Liczba aktorów..........................................................................................................................

Liczba opiekunów......................................................................................................................

Czas trwania sztuki (maks. 15 min) .....................

Osoba odpowiedzialna za przedstawienie ...........................................................................................

Wymagania techniczne………………………………………………….………………………….…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Krótka charakterystyka przedstawienia .................................................................................................

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

Krótka charakterystyka grupy teatralnej ułatwiająca ocenę możliwości aktorów podczas przeglądu płyt / wiek aktorów, schorzenia sprzężone, ewentualne inne problemy, sposoby przeprowadzania zajęć artterapeutycznych/…………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....................................................................................

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

Zgłaszam udział w konkursie na **wokalistę**  w ramach 18. Ogólnopolskiego Festiwalu Twórczości Teatralno-Muzycznej Osób Niepełnosprawnych Intelektualnie „Albertiana 2018”

Imię i nazwisko wokalisty.................................................................................................................

Tytuł piosenki /tylko jeden utwór/.........................................................................................................

Opiekun...................................................................................

Czas trwania występu .............................................................

Osoba odpowiedzialna za przygotowanie..............................................................................................

Wymagania techniczne:………………………………………………………………………………..

Krótka charakterystyka wokalisty ułatwiająca ocenę możliwości podczas przeglądu płyt

/ wiek, schorzenia sprzężone, ewentualne problemy, sposoby przeprowadzania zajęć/

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem „Albertiany 2018”.

**Uwaga:**

1. Wraz z kartą zgłoszenia należy przysłać nagrany spektakl, występ wokalisty na płytach

z zapisem w formacie DVD oraz krótką informację ze zdjęciem zespołu / wokalisty.

1. Każda jednostka może wystawić tylko **jeden zespół i jednego wokalistę**.
2. Laureat eliminacji wystąpi podczas finału Festiwalu „Albertiana 2018” w Krakowie.
3. Do zgłoszenia należy dołączyć wypełnione oświadczenia oraz kopie orzeczeń.
4. Ośrodki biorące udział w Ogólnopolskim Festiwalu Twórczości Teatralno-Muzycznej Osób Niepełnosprawnych Intelektualnie „Albertiana 2018”, które zakwalifikują się do Finału w Krakowie, są zobowiązane, w ciągu 14 dni po werdykcie, dostarczyć do Fundacji Anny Dymnej „Mimo Wszystko” pismo, w którym przedstawią: w jaki sposób udział w Festiwalu oraz zaangażowanie w przygotowanie spektakli i utworów muzycznych, które wzięły udział w konkursie, wpłynął na aktywność społeczną uczestników projektu.

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

 (podpis i pieczątka kierownika)