

REGULAMIN

Przegląd Małych Form Teatralnych, Kabaretów i Pantomim

§1.

POSTANOWIENIA OGÓLNE

Niniejszy Regulamin, zwany dalej „Regulaminem”, określa warunki uczestnictwa w Przeglądzie Małych Form Teatralnych, Kabaretów i Pantomim, zwanym dalej „Przeglądem”, a także kryteria oceny występu i warunki nagradzania zwycięzców.

1. Organizatorem Przeglądu jest Wrocławskie Centrum Rozwoju Społecznego - Wrocławskie Centrum Seniora, pl. Dominikański 6, 50-159 Wrocław, telefon: 71 772 49 00, e-mail: info@wcrs.pl
2. Koordynatorem Przeglądu, do którego należy przysyłać zgłoszenia grup teatralnych, kabaretowych i pantomim wraz z podpisanym regulaminem, załącznikami oraz zgodami na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku jest: Krzysztof Strecker tel. 609 660 132, e-mail: klubpolonia@poczta.fm

§2.

CEL PRZEGLĄDU

Celem Przeglądu jest:

- 1) aktywizacja i integracja środowisk senioralnych;
- 2) propagowanie i rozwijanie twórczości artystycznej wśród seniorów;
- 3) rozwijanie i promowanie uzdolnień artystycznych seniorów;
- 4) uwrażliwienie na różnorodność ekspresji kulturalnej;
- 5) popularyzacja wiedzy i świadomości dotyczącej budowania dobrych relacji międzyludzkich.

§3.

L.p.	Nazwa informacji	Odpowiedź Organizatora
1	Definicja Seniora	Na potrzeby Przeglądu Organizatorzy przyjęli definicje wieku senioralnego 50+
2	Definicja Uczestnika	Uczestnikami Przeglądu mogą być amatorskie Zespoły / Grupy teatralne / kabaretowe, pantomimy, taneczne w obrębie środowisk senioralnych, które swoją siedzibę lub miejsce swojej działalności mają zlokalizowaną w mieście Wrocław, na Dolnym Śląsku, a w szczególnych wypadkach poza naszym regionem (za zgodą Organizatora).

3	Artyści - Uczestnicy	Wszyscy artyści muszą legitymować się statusem amatorów, tzn. nie mogą być aktywnymi członkami Zespołów /Grup zawodowych (dopuszczalne jest granie epizodów lub występowanie w charakterze statystów w teatrach zawodowych lub filmach).
4	Integracja pokoleniowa	Zespoły/ Grupy teatralne wielopokoleniowe mogą posiadać w swoim gronie artystów, którzy nie ukończyli 50 roku życia ale ich liczba nie może przekraczać 50% składu osobowego.
5	Dobór i ocena repertuaru	Uczestnicy Przeglądu będą oceniani m.in. w następujących kategoriach: sztuka teatralna, formy kabaretowe, pantomima, tańce.
6	„Pojemność sceny”	Ze względu na ograniczenia przestrzeni scenicznej Organizatorzy określają jednorazową ilość przebywających na scenie artystów do 20 osób.
7	Miejsce przeprowadzenia Przeglądu	Centrum Kultury AGORA, ul. Serbska 5a (osiedle Osobowice) we Wrocławiu.
8	Termin przeprowadzenia Przeglądu	10 października 2024 (czwartek). Przesłuchania zgłoszonych Zespołów od godz. 10:00
9	Czas prezentacji scenicznej	Czas prezentacji nie może być dłuższy niż 30 min. (w tym montaż i demontaż elementów scenografii).
10	Wyróżnienia	Nagroda publiczności oraz wyróżnienia dla wszystkich uczestników.
11	Odpłatność za uczestnictwo	Uczestnictwo w Przeglądzie nie wymaga opłat.
12	Dojazd i pobyt	Dojazdy i koszty pobytu we Wrocławiu stanowią koszt własny Uczestników.
13	Ubezpieczenie	Koszty pełnego ubezpieczenia Uczestników oraz osób towarzyszących ponosi Zgłaszający

Organizator zapewnia:

L.p.	Nazwa informacji	Odpowiedź
1	Salę widowiskową i miejsce na przygotowanie się do występu	Lokalizacja sali – Centrum Kultury AGORA, ul. Serbska 5a we Wrocławiu
2	Profesjonalną scenę teatralną	Lokalizacja j.w.
3	Oprawę techniczną utworu scenicznego	Oświetlenie, nagłośnienie, zmiana elementów scenografii zgodnie z riderem technicznym CK Agora
4	Scenografię	podstawową, ogólną scenografię - „uniwersalną”
5	Prowadzenie /konferansjerka	Krzysztof Strecker

§4.

WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Udział w Przeglądzie i podanie danych związanych z udziałem w nim są całkowicie dobrowolne. Udział w Przeglądzie jest bezpłatny.
2. Zgłoszenia wraz z podpisanym regulaminem oraz załącznikami należy przesyłać w terminie **do 1 października 2024 roku (wtorek)** do Krzysztofa Streckera tel. 609 660 132, e-mail: klubpolonia@poczta.fm w temacie wiadomości wpisać: „Przeгляд Małych Form Teatralnych, Kabaretów i Pantomim”
3. Uczestnik Przeglądu przez wypełnienie formularza zgłoszeniowego oświadcza, iż:
 - a) jest osobą upoważnioną do reprezentowania grupy teatralnej;
 - b) zgadza się na opublikowanie nazwy grupy na stronie www.seniorzy.wroclaw.pl oraz w serwisie społecznościowym [www.fb.com/Wrocławskie Centrum Seniora](https://www.facebook.com/Wroclawskie-Centrum-Seniora) w czasie trwania Przeglądu oraz po jego zakończeniu.
4. Organizator nie rości sobie przeniesienia praw autorskich ani majątkowych do nadesłanych zgłoszeń, pozostają one własnością intelektualną autorów.
5. Uczestnikom Przeglądu przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania lub żądania ich usunięcia, w tym celu powinni skontaktować się oni z Organizatorem, który jest administratorem danych. Podanie danych (które w przypadku braku wyrażenia w/w zgód, będą przetwarzane w celu wykonania w/w obowiązków związanych z Przeglądem oraz rozpatrywania reklamacji Uczestników Przeglądu) jest dobrowolne, lecz niezbędne dla wzięcia udziału w Przeglądzie.

§5

KOMISJA PRZEGLĄDU

Wrocławskie Centrum Rozwoju Społecznego powołuje komisję Przeglądu, zwaną dalej „Komisją”, składającą się z trzech członków.

1. Komisja wybiera spośród swoich członków Przewodniczącego i Sekretarza.
2. Komisja czuwa nad prawidłowością przebiegu Przeglądu, dokonuje oceny prezentowanych występów, wyłania najlepsze spośród nich oraz przyznaje wyróżnienia - dyplomy, statuetki, upominki, liczy głosy publiczności (w związku z przyznaniem nagrody publiczności).
3. Pracami Komisji kieruje Przewodniczący, który ustala miejsce i terminy obrad oraz harmonogram posiedzenia Komisji.
4. Sekretarz odpowiada za stronę organizacyjną prac Komisji i przygotowanie stosownej dokumentacji.
5. Komisja obraduje na posiedzeniu zamkniętym. Decyzje podejmowane są zwykłą większością głosów.
6. Decyzja Komisji co do wyboru wyróżnionych występów jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie.

§6

OCENA WYSTĘPÓW KONKURSOWYCH ORAZ OGŁOSZENIE WYNIKÓW

1. Podczas oceny występów zespołów teatralnych, kabaretowych i pantomim komisja będzie brała pod uwagę:
 - 1) poziom artystyczny występu,
 - 2) oryginalność i kreatywność grup/zespołu,
 - 3) poziom przygotowania, zaangażowania grupy/zespołu,
 - 4) zgodność występu ze zgłoszonym tytułem spektaklu,
 - 5) ogólne wrażenie artystyczne.
 - 6) Z rozstrzygnięcia Przeglądu zostanie sporządzony protokół, który podpiszą członkowie Komisji.
2. Komisja może także, poza nagrodami - wyróżnieniami dla najlepszych występów/spektakli przyznać dyplomy i upominki dla wszystkich uczestników Przeglądu.
3. Ogłoszenie wyników Przeglądu nastąpi w dniu Przeglądu, to jest **10 października 2024, ok. godz.15:00-16:00** w siedzibie Centrum Kultury Agora, przy ul. Serbskiej 5 we Wrocławiu. Na stronie www.seniorzy.wroclaw.pl oraz na FB Wrocławskiego Centrum Seniora w tym samym lub dniu kolejnym.
4. Wręczenie dyplomów, upominków i statuetek dla wyróżnionych zespołów/grup nastąpi w dniu Przeglądu, to jest 10 października 2024, ok. godz.15:00-16:00 w siedzibie Centrum Kultury Agora, przy ul. Serbskiej 5 we Wrocławiu.

§7

NAGRODY W PRZEGLĄDZIE

1. Zespoły/grupy wyróżnione otrzymają nagrody rzeczowe oraz dyplomy i statuetki.
2. W przypadku rezygnacji przez laureata z nagrody, Organizator zastrzega sobie prawo do przekazania nagrody innemu uczestnikowi przeglądu, który spełnił wszystkie wymagania określone w niniejszym Regulaminie.
3. Nie jest możliwe odstąpienie prawa do nagrody osobom trzecim. Nie jest możliwe wypłacenie równowartości nagrody.

§8

DANE OSOBOWE

1. Przystępując do Przeglądu, uczestnik wyraża zgodę na:
 - a) przetwarzanie przez Organizatora jego danych osobowych (imię, nazwisko, wiek, nr telefonu kontaktowego i adres e-mail), na potrzeby przeprowadzenia Przeglądu Małych Form Teatralnych, Kabaretów i Pantomim i realizacji jego celów, na warunkach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych,
 - b) nieodpłatną publikację (prezentowanie publicznie w dowolny sposób, w tym m.in. w Internecie) występu uczestnika, jego wizerunku, imienia, nazwiska, w ramach promocji Przegląd Małych Form Teatralnych, Kabaretów i Pantomim, oraz działalności Organizatora.
2. Udostępnianie danych osobowych i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne, jednak niezbędne do uczestnictwa w Przeglądzie Małych Form Teatralnych, Kabaretów i Pantomim.

§9

O BOWIĄZYWANIE REGULAMINU

1. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu.
2. Zgłoszenie się do Przeglądu jest równoznaczne z akceptacją regulaminu. Wraz ze zgłoszeniem należy odesłać lub dostarczyć podpisany Regulamin oraz pięć załączników.

Załączniki do Regulaminu:

Formularz zgłoszeniowy wraz z załącznikami:

1. **Załącznik nr 1** - Imienna lista artystów uczestniczących w występie (+ rok urodzenia)
2. **Załącznik nr 2** - Pisemna informacja o Zespole/Grupie teatralnej, kabaretowej czy pantomimy, info o autorach i prowadzących Zespół/Grupę
3. **Załącznik nr 3** - Krótki opis proponowanego utworu scenicznego.
4. **Załącznik nr 4** - Oświadczenie o udzieleniu licencji Organizatorowi Przeglądu oraz przetwarzaniu danych osobowych.
5. **Załącznik nr 5** - Oświadczenie w przedmiocie zgody na wykorzystanie wizerunku.

.....
(data i miejsce, podpis uczestnika)

Klauzula informacyjna RODO

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Wrocławskie Centrum Rozwoju Społecznego

1. Administrator danych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wrocławskie Centrum Rozwoju Społecznego, z siedzibą we Wrocławiu (dalej: my). Może się Pani/Pan z nami skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: pl. Dominikański 6, 50-159 Wrocław - przez e-mail: info@wcrs.pl - telefonicznie: tel. 71 77 24 900.

2. Inspektor ochrony danych

Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą może Pani/Pan się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Pani/Panu praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem można się kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: pl. Dominikański 6, 50-159 Wrocław.

- przez e-mail: iod@wcrs.wroclaw.pl

3. Cele przetwarzania Pana danych osobowych

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w następujących celach:

- 1) w związku z organizacją i przeprowadzeniem Przegląd Małych Form Teatralnych Kabaretów i Pantomim, tj.: imię i nazwisko, wiek, nazwa grupy teatralnej, wizerunek, adres mailowy, numer telefonu

1) udzielania odpowiedzi na pisma, skargi i wnioski i reklamacje.

4. Podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

- 1) zgoda osoby, której dane dotyczą na przetwarzanie danych jej dotyczących (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), a przetwarzanie jest zgodne z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych,
- 2) niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
- 3) konieczności wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).

5. Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych:

Będziemy przechowywać Pani/Pana dane osobowe w związku z realizacją niniejszego wydarzenia nie dłużej niż do 18.12.2024 r.

6. Odbiorcy Pani/Pana danych osobowych

Będziemy przekazywać Pani/Pana dane osobowe: jury konkursowemu składającego się z przedstawicieli WCRS-WCS Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowych. Organom, podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania, lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.

7. Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (szczegóły w art. 17), ograniczenia przetwarzania (szczegóły w art. 18), prawo do przenoszenia danych (szczegóły w art. 20), prawo wniesienia sprzeciwu (szczegóły w art. 21), prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie np. na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).

Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w Przeglądzie.

Formularz Zgłoszeniowy do Przeglądu Małych Form Teatralnych, Kabaretów i Pantomim
 Prosimy o czytelne wypełnienie rubryk niniejszego Formularza Zgłoszeniowego oraz podanie
 szczegółowych, krótkich odpowiedzi wynikających z układu tabeli.

I. Wypełnia zgłaszający uczestnictwo w Przeglądzie

sprawy organizacyjno-merytoryczne

L.p.	Nazwa informacji	Odpowiedź
1	Pełna nazwa Zespołu/Grupy teatralnej/kabaretowej, pantomimy/tanecznej	
2	Dane teleadresowe Zespołu /Grupy teatralnej/kabaretowej/ Pantomimy/tanecznej	
3	Kierownictwo artystyczne (imię i nazwisko, telefon kontaktowy)	
4	Reprezentowane środowisko (np. Klub Seniora, Dom Kultury, UTW, RO czy inne – w tym dane teleadresowe)	
5	Kierownictwo organizacyjne (nazwisko, imię i telefon kontaktowy/e-mail)	
6	Osoba /przedstawiciel Zespołu/Grupy upoważniony do odbioru „wyróżnień” przewidzianych Regulaminem (+ telefon kontaktowy)	
7	Imienna lista artystów uczestniczących w występie (+ rok urodzenia)	Listę /wykaz proszę sporządzić w formie oddzielnego, dodatkowego <u>Załącznika nr1</u>
8	Pisemna informacja o Zespole/Grupie, informacje o autorach i prowadzących Zespół/Grupę	Informację o Zespole/ Grupie/ Prowadzących Zespół i Autorach sztuki, scenografii i oprawy muzycznej prosimy przygotować w formie krótkiego oddzielnego <u>Załącznika nr 2</u>
9	Tytuł proponowanego utworu scenicznego	

10	Rodzaj proponowanego utworu scenicznego (np. dramat, komedia, kabaret, pantomima, tańce)	
11	Maksymalna ilość osób przebywających jednorazowo na scenie	
12	Autorzy proponowanego utworu scenicznego – scenariusz, scenografia, oprawa muzyczna, inne (nazwisko, imię i telefon kontaktowy)	
13	Krótki opis proponowanego utworu scenicznego	Do 1 strony formatu A4, czcionka Arial 11 lub Verdana 11 jako oddzielny Załącznik nr 3
14	Rodzaj i opis elementów przewidywanej scenografii	
15	Orientacyjny czas trwania spektaklu – nie może być dłuższy niż 30 min. (w tym ustawienie dekoracji)	
16	Stopień profesjonalizmu: - czysto amatorski - amatorski ze wsparciem profesjonalisty - półprofesjonalny	Uwaga: wyklucza się udział grup profesjonalnych
17	Orientacyjny czas niezbędny na zmianę dekoracji	

Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego.

Imienna lista artystów uczestniczących w występie (+ rok urodzenia)

Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego.

Pisemna informacja o Zespole/ Grupie teatralnej, kabaretowej czy pantomimy, info o autorach i prowadzących Zespół/ Grupę

Załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego.

Krótki opis proponowanego utworu scenicznego

Załącznik nr 4 do Formularza zgłoszeniowego

**OŚWIADCZENIE O UDZIELENIU LICENCJI ORGANIZATOROWI PRZEGLĄDU ORAZ
PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Imię i nazwisko uczestnika Przeglądu – członka/osoby prowadzącej grupę
teatralną/kabaretową lub pantomimę

.....

.....

Wiek

.....

Telefon kontaktowy

.....

Adres e-mail

.....

Ja niżej podpisany/a

.....

będąc uczestnikiem występu zgłoszonego przez

.....

do Przeglądu Małych Form Teatralnych, Kabaretów i Pantomim, organizowanego przez Wrocławskie Centrum Rozwoju Społecznego - Wrocławskie Centrum Seniora, pl. Dominikański 6, 50-159 Wrocław, telefon: 71 772 49 00, info@wcrs.pl oświadczam, iż jestem uprawniony/a do udzielenia niewyłącznej licencji do występu (utworu) w zakresie wskazanym w niniejszym oświadczeniu Organizatorowi Przeglądu. Licencja zostaje udzielona nieodpłatnie w momencie podpisania niniejszego oświadczenia i daje Organizatorowi prawo do nieograniczonego czasowo i terytorialnie wykorzystania utworu (nagranego występu) i rozporządzania nim, bez ponoszenia przez Organizatora dodatkowych opłat z tego tytułu. Organizator nabywa niewyłączną nieograniczoną czasowo i terytorialnie licencję do utworu na następujących polach eksploatacji:

- a) publiczne prezentowanie, wyświetlanie, odtwarzanie,
- b) reemitowanie, w tym za pośrednictwem sieci kablowych i satelitarnych,
- c) wykorzystywanie w celach informacyjnych i promocji.

Załącznik nr 5 do Formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE W PRZEDMIOCIE ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

złożone w dniu w

przez:

Jako uczestnik Przeglądu - autor współautor/wykonawca spektaklu niniejszym wyrażam zgodę na:

1. Przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, nr telefonu kontaktowego oraz adres mailowy) oraz nieodpłatne wykorzystywanie, prezentowanie i wielokrotne rozpowszechnianie, na potrzeby Przeglądu Małych Form Teatralnych Kabaretów i Pantomim, organizowanego przez Wrocławskie Centrum Rozwoju Społecznego - Wrocławskie Centrum Seniora, pl. Dominikański 6, 50-159 Wrocław, telefon: 71 772 49 00, info@wcrs.pl w celach informacyjnych i promujących Przegląd, wizerunku i wypowiedzi utrwalonych jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci dokumentacji filmowej lub dźwiękowej).
 - 1) Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie. Dla potrzeb Przeglądu mój wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby Przeglądu oraz w celach informacyjnych, promujących Przegląd – bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.
 - 2) Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie na stronach internetowych i FB Wrocławskiego Centrum Rozwoju Społecznego oraz CK AGORA
 - 3) Mój Wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla mnie lub naruszać w inny sposób moje dobra osobiste.
 - 4) Jestem świadomy/a, że mam prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.
 - 5) Ponadto oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o celu i regulaminie Przeglądu i w pełni go akceptuję.

.....
data i podpis uczestnika Przegląd Małych Form Teatralnych Kabaretów i Pantomim