**Polskie Towarzystwo Turystyczno – Krajoznawcze** **Oddział w Żarnowie 26-330 Żarnów ul. Opoczyńska 5**

**…………………………………………………………………………………………………………Regulamin XXV Jubileuszowego Przeglądu Poezji *„Krajobrazy Polskie”* 20 października 2021r.**

**I. Organizatorzy:**

* Oddział PTTK w Żarnowie
* Urząd Gminy w Żarnowie
* Gminna Biblioteka Publiczna w Żarnowie

Honorowy patronat nad imprezą - Wójt Gminy Żarnów

dr Krzysztof Nawrocki

**II. Uczestnicy:**

Uczniowie szkół podstawowych i ponadpodstawowych z terenu działania Oddziału PTTK w Żarnowie, którzy przygotują po 2 utwory poetyckie sławiące piękno krajobrazu ojczystego. Przegląd prowadzony będzie w 3 kategoriach wiekowych:

a.) kl. I – IV szkół podstawowych

b.) V - VIII szkół podstawowych

c.) szkoły ponadpodstawowe

**III. Eliminacje**

Szkoły organizują eliminacje, które pozwolą wyłonić po 2 najlepszych wykonawców z każdej kategorii wiekowej

**IV. Zgłoszenia**

Zgłoszenia odbywa się na karcie wg. załączonego wzoru do dnia 14.10. 2021r. na adres: Oddział PTTK w Żarnowie, ul. Opoczyńska 5, 26- 330 Żarnów . Można również zostawić kartę zgłoszenia w Gminnej Bibliotece Publicznej w Żarnowie pod w/w adresem.

**V. Ocena wykonawców**

Oceny dokonuje jury, które weźmie pod uwagę :

a.) dobór repertuaru

b.) interpretacje tekstu

c.) kulturę słowa

d.) ogólny wyraz artystyczny

**VI. Nagrody**

- laureaci pierwszych miejsc z każdej grupy wiekowej otrzymają puchary, zaś zdobywcy drugich i trzecich miejsc oraz wyróżnień,dyplomy, nagrody książkowe lub rzeczowe.

- każda ze szkół otrzymuje dyplom uczestnictwa.

- każdy z wykonawców otrzyma okolicznościową plakietkę

Organizatorzy umieszczą nazwiska najlepszych wykonawców w prasie regionalnej.

**VII. Postanowienia końcowe:**

Finał przeglądu odbędzie się w środę 20 października br. w Domu Kultury w Żarnowie, ul. Opoczyńska 5, początek godz. 10.00. Werdykt ogłasza jury wraz z uzasadnieniem. Laureaci pierwszych miejsc w każdej kategorii wiekowej, nie mogą brać udziału w kolejnych edycjach, chyba że znajdą się już w innej kategorii wiekowej. Wszystkich uczestników i opiekunów obowiązuje przestrzeganie przepisów epidemicznych.

Zapraszamy do udziału i prosimy o przestrzeganie terminu zgłoszenia.

Organizatorzy

**Polskie Towarzystwo Turystyczno – Krajoznawcze** **Oddział w Żarnowie 26-330 Żarnów ul. Opoczyńska 5**

**…………………………………………………………..…………………………………………..…**

………………………………………..

pieczątka szkoły miejscowość dnia

**XXV PRZEGLĄD POEZJI**

**„KRAJOBRAZY POLSKIE” - 20.10.2021r.**

**Karta zgłoszenia**

1. Imię i nazwisko recytatora……………………………………….……………...

2. Dokładny adres ………………………………………………….……….………

3. Tytuły i autorzy utworów ………………………………………….…..…………

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

……………………………………………………………………………….………..

4. W jakiej kategorii wiekowej bierze udział …………………….………………..

5. Nauczyciel przygotowujący recytatora …………………………………………

6. Telefon kontaktowy opiekuna ……………………………………..…………….

…………………….. …………………… …………...………

*(Podpis dyrektora szkoły) (podpis opiekuna) (podpis uczestnika)*