



## **Regulamin I Przeglądu Przedstawień Profilaktycznych pod hasłem „Mam pomysł na swoje życie”**

### **Postanowienia ogólne**

Komenda Miejska Policji w Katowicach, Urząd Miasta Katowice, Pałac Młodzieży im. prof. A. Kamińskiego oraz Poradnia Pedagogiczno-Psychologiczna nr 5 w Katowicach ogłaszają Przegląd Przedstawień Profilaktycznych pod hasłem "Mam pomysł na swoje życie", promujący działania profilaktyki rówieśniczej w Katowicach.

### **Cele festiwalu**

Celem organizacji Przeglądu jest profilaktyka uniwersalna skierowana do uczniów szkół gimnazjalnych i średnich Miasta Katowice, polegająca na twórczym zaangażowaniu młodzieży w przeciwdziałanie zagrożeniom i patologiom społecznym, promocję zdrowego trybu życia, wolnego od wszelkich uzależnień, przemocy i agresji, wypracowanie, rozwijanie postaw asertywnych, kształtowanie umiejętności radzenia sobie z emocjami w trudnych sytuacjach życiowych oraz dokonywania świadomych wyborów.

### **Adresaci festiwalu**

Konkurs przeznaczony jest dla zespołów teatralnych oraz spontanicznych grup szkolnych, które przygotują spektakle podejmujące zagadnienia profilaktyczne. W skład zespołów i grup wchodzi uczniowie szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych z terenu miasta Katowice.

### **Warunki uczestnictwa w konkursie**

Na Przegląd można zgłaszać spektakle o tematyce profilaktycznej, zarówno autorskie jak i wykorzystać istniejące teksty (z zaznaczeniem w „karcie zgłoszenia” nazwiska autora i tytułu pierwotnego). Grupę teatralną zgłasza nauczyciel – opiekun, po uzyskaniu akceptacji dyrektora szkoły.

Dopuszczalny czas trwania spektaklu: **25 minut**

Grupy teatralne, które zgłaszają się do udziału zostaną zaproszone na Przegląd wraz z reprezentacją swojej szkoły. Organizatorom zależy aby każdy prezentowany podczas Przeglądu spektakl został omówiony przez jego autorów – debata rówieśnicza na wskazane w przedstawieniu problemy. Jest to zbieżne z ideą profilaktyki rówieśniczej i ma sprowokować młodzież do dyskusji na wymienione w celach Przeglądu tematy.



Podczas Przeglądu wyłonione zostanie najlepsze przedstawienie profilaktyczne. Laureat konkursu zaprezentuje zwycięskie przedstawienie w trakcie III Święta Profilaktyki – Katowice 2017, które odbędzie się w dniu 13 czerwca br. w Pałacu Młodzieży. Podczas Święta Profilaktyki odbędzie się także wręczenie nagród dla grupy teatralnej za zajęcie I miejsca oraz statuetki dla szkoły, dyplomów dla grup teatralnych za zajęcie II i III miejsca.

Przedstawienia teatralne oceniać będzie jury, złożone z Organizatorów Festiwalu. Do udziału w jury zaproszony zostanie także przedstawiciel Rady Młodzieżowej Miasta Katowice.

### **Kryteria oceny:**

Walory profilaktyczne i przesłanie przedstawienia  
Kompozycja scenariusza  
Gra aktorska (z uwzględnieniem dykcji)  
Ogólny wyraz artystyczny

### **Terminy:**

Organizatorzy konkursu przewidują następujące terminy:

- **karty zgłoszenia do udziału w Festiwalu** należy przesłać w nieprzekraczalnym terminie do **10 marca 2017 roku** (decyduje data wpływu) na adres:

Pałac Młodzieży im. prof. A. Kamińskiego  
ul. Mikołowska 26  
40-066 Katowice

lub e-mailowo: [ipm@pm.katowice.pl](mailto:ipm@pm.katowice.pl)

- I Festiwal Przedstawień Profilaktycznych pod hasłem „Mam pomysł na swoje życie” odbędzie się w dniu **29 marca 2017 roku** w **Sali Teatralnej Pałacu Młodzieży w Katowicach**.
- uroczystość wręczenia nagród odbędzie się 13 czerwca 2017, w ramach III Święta Profilaktyki – Katowice 2017.

### **Ochrona danych osobowych**

- dane osobowe uczestników przeglądu będą przetwarzane jedynie w celach przeprowadzenia konkursu, wyłonienia uczestników, którym przysługiwać będzie prawo do otrzymania nagrody, wydania, odbioru oraz rozliczenia nagrody, na co rodzice / opiekunowie prawni uczestnika wyrażają zgodę;
- dane osobowe uczestników konkursu będą wykorzystane zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) - administratorem danych są organizatorzy konkursu;



- przetwarzanie danych osobowych obejmuje także publikację na stronach internetowych organizatorów konkursu oraz w lokalnych mediach wizerunku, imienia i nazwiska uczestników Przeglądu wraz z nazwą szkoły, której uczniem jest uczestnik;
- uczestnik ma prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania;
- podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże brak zgody na ich podanie uniemożliwia udział w Przeglądzie.



Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego dziecka

.....

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z treścią Regulaminu I Przeglądu Przedstawień Profilaktycznych pod hasłem „Mam pomysł na swoje życie”

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz publikację wizerunku i danych osobowych mojego syna/córki ....., w postaci imienia i nazwiska oraz nazwy szkoły przez organizatorów konkursu (w tym na swoich stronach internetowych) w celach festiwalowych, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

Miejscowość, data, podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka

.....



**KARTA ZGŁOSZENIA Przegląd Spektakli Profilaktycznych**

NAZWA ZESPOŁU.....

.....

Placówka /dokładny adres, aktualny tel. adres e-mail

.....

.....

.....

Autor, tytuł przedstawienia .....

.....

.....

Imię i nazwisko opiekuna.....

Ilość uczestników wraz z opiekunami .....

Potrzeby techniczne.....

.....

.....

Czas trwania spektaklu:.....

Przygotowanie do prezentacji – 10 minut.

Uwagi dodatkowe.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że zasady regulaminu są mi znane.

Pieczętka i podpis.