Załącznik nr 1

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

*(pieczątka przedszkola/szkoły*)

### ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

**Nazwa placówki ..........................................................................................................................**

Adres ..........................................................................................................................................

### e-mail ..........................................................................................................................................

### I. Parada Zdrowia 2015 r.

**Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej ..................................................................................**

**Liczba dzieci biorących udział w Paradzie Zdrowia .............................................................**

**II. Powiatowy Przegląd Piosenki o Zdrowiu**

**Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej ..................................................................................**

**Liczba dzieci biorących udział w Powiatowym Przeglądzie Piosenki o Zdrowiu** .................

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*data, pieczęć i podpis dyrektora*

Załącznik nr 2

Regulamin

VI Powiatowego

Przeglądu Piosenki o Zdrowiu

I Postanowienia ogólne:

1. Tytuł: VI Powiatowy Przegląd Piosenki o Zdrowiu 2015

2. Organizator

Powiatowy Ośrodek Edukacji w Środzie Śląskiej

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Środzie Śląskiej

Polski Czerwony Krzyż w Środzie Śląskiej

II Cele przeglądu:

* Zainteresowanie dzieci, młodzieży i ich opiekunów tematyką zdrowotną
* Zainspirowanie uczestników do poszukiwań treści prozdrowotnych i nowych form wyrazu
* Aktywizacja środowisk szkolnych w zakresie działań prozdrowotnych

III Zakres tematyczny

Tematyka piosenek dotyczy szeroko rozumianego zdrowia, a w szczególności:

* Tematyki aktualnego „Hasła Roku”- "Z pola na stół - uczyń jedzenie bezpiecznym"
* Zdrowego stylu życia,
* Zdrowego odżywiania
* Profilaktyki chorób
* Profilaktyki nałogów
* Higieny osobistej
* Higieny jamy ustnej
* Bezpieczeństwa wypoczynku
* Bezpieczeństwa na drodze
* Ochrony środowiska i ekologii

Treści zawarte w piosenkach powinny mieć pozytywne przesłanie i uświadamiać możliwość uniknięcia zagrożeń poprzez świadomy wybór korzystnych zachowań sprzyjających zdrowiu.

IV Uczestnicy przeglądu:

Uczniowie przedszkoli, szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych

V. Zasady przeprowadzenia przeglądu:

1. warunki uczestnictwa:

* Zgłoszenie placówki
* uczniowie wraz z opiekunami przygotowują utwory wokalno-muzyczne o tematyce zgodnej z punktem III Regulaminu
* każdy uczestnik/zespół przygotowuje jeden utwór;
* Zespół (grupa uczniów występująca na scenie) nie może liczyć

więcej niż 5 osób

* tekst wykonywanej piosenki jest w języku polskim
* Muzyka może być własna lub zapożyczona - z podaniem nazwiska autora, muzyka ta będzie wykorzystana jednorazowo na potrzeby przeglądu;
* Podkład muzyczny należy mieć ze sobą w dniu festiwalu.
* Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do publikacji tekstów w „Powiatowym Folderze” obchodów ‘’Światowego Dnia Zdrowia”.

1. Przegląd Piosenki o Zdrowiu odbędzie się w Domu Kultury w Środzie Śląskiej, Pl. Wolności – sala widowiskowa - po przemarszu Parady Zdrowia.

1. Sposób zgłoszenia uczestników

Dyrektor szkoły przesyła pisemne zgłoszenie jednego wokalisty/ zespołu do Powiatowego Ośrodka Edukacji w Środzie Śl. na formularzu „Zgłoszenie uczestnictwa w VI Powiatowym Przeglądzie Piosenki o Zdrowiu 2015r. (zał. Nr 3) wraz ze „Zgodą rodzica/opiekuna prawnego na udział uczestnika w w/w Festiwalu (zał. Nr 4) do dnia 17.04.2015r.

Wszyscy uczestnicy „VI Przeglądu Piosenki o Zdrowiu” otrzymają drobne upominki.

Załącznik nr 3

Zgłoszenie uczestnictwa

w VI Powiatowym Przeglądzie Piosenki o Zdrowiu 2015

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Tytuł piosenki |  |
| 2. | Liczba występujących osób |  |
| 3. | Imiona i nazwiska wykonawców |  |
| 4. | Autor tekstu |  |
| 5. | Autor muzyki |  |
| 6. | Imię i nazwisko opiekuna grupy |  |
| 7. | Typ podkładu muzycznego | Płyta CD, kaseta, własny instrument  \* właściwe podkreślić |
| 8. | Instrumenty własne, jakie? |  |
| 9. | Ilość mikrofonów |  |
| 10. | Inne wymagania |  |

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

Miejscowość, data Pieczątka placówki podpis dyrektora placówki

Załącznik nr 4

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka

w " VI Powiatowym Przeglądzie Piosenki o Zdrowiu 2015"

…………………………………

(miejscowość i data)

……………………………………….. ……………………………………..

(imię i nazwisko dziecka) (imię i nazwisko nauczyciela)

………………………………… ………………………………..

(data urodzenia – klasa) (nazwa szkoły)

………………………………… ………………………………..

(dokładny adres zamieszkania) ( adres szkoły)

……………………………….. ………………………………

(tel. kontaktowy) ( tel. szkoły)

…………………………….. ……………………………….

(e-mail) (e-mail)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w VI Powiatowym Przeglądzie Piosenki o Zdrowiu 2015” oraz na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 20 sierpnia 1997 roku Dz. U. Nr 133, poz. 833

z późn. zm. Przez Organizatorów Przeglądu wyłącznie na ich potrzeby.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do danych oraz ich poprawianie.

Po zapoznaniu się z Regulaminem Przeglądu akceptuję jego postanowienia.

………..………………………………

(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)