KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU

W OGÓLNOPOLSKIM PRZEGLĄDZIE TWÓRCZOŚCI RELIGIJNEJ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Informacje o przeglądzie:

Termin przeglądu: 24 maja 2024 r. Godzina rozpoczęcia: 9.00- Zapisy, (10:00 - Msza św.) Sekcje: Muzyczna i Teatralna

Miejsce organizowania: Sanktuarium Maryjne w Górce Klasztornej, 89-310 Łobżenica, województwo wielkopolskie, powiat pilski,  
Sposób wypełniania: W kwestionariuszu należy wypełnić tylko pola białe, maszynowo lub dużymi drukowanymi literami.

Sposób zgłoszenia: Kwestionariusz należy wysłać do *17 maja* *br*. pod adres:  
Ogólnopolski Przegląd **Twórczości Osób Niepełnosprawnych, Sanktuarium Maryjne w Górce Klasztornej, Rataje 48, 89-310 Łobżenica lub mailowo.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A. ZGŁASZAJĄCY  Dane identyfikacyjne placówki zgłaszającej | | | | |
|  | 01. Pełna nazwa placówki: | | | |
|  | 02. Ulica (lub miejscowość): | | | 03. Nr domu: |
|  | 04. Kod pocztowy: | 05. Poczta: | | |
|  | 06. Powiat: | 07. Województwo: | 08. Nr telefonu: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| B. UCZESTNICY  Dane o uczestnikach | | | | |
|  | 09. Ilość osób zgłaszanych w sekcji muzycznej: | 10. Ilość osób zgłaszanych w sekcji teatralnej: | 11. Ilość widzów i osób towarzyszących: | |
| 12. Ilość osób dysfunkcyjnych ruchowo i poruszających się na wózkach: | 13. Razem łączna ilość osób, która przyjedzie: | 14. Osoba odpowiedzialna za grupę: | 15. Odległość w km. |

|  |  |
| --- | --- |
| C. INFORMACJE DODATKOWE | |
| C.1. UTWORY MUZYCZNE (o tematyce religijnej!)  Prosimy o podanie tytułów utworów muzycznych **(maksymalnie 2 utwory)** | |
|  | 16. Tytuł 1 utworu: |
| 17. Tytuł 2 utworu: |
| C.2. SZTUKA TEATRALNA (o tematyce religijnej!)  Prosimy o podanie tytułu sztuki teatralnej (maksymalnie 15 minutowy program sceniczny) | |
|  | 19. Tytuł sztuki: |
| C.3. POMOCE SCENICZNE I UWAGI  Prosimy o podanie, co mamy przygotować (ile: mikrofonów, CD, krzesła, stół, itp.), oraz zamieścić swoje sugestie i uwagi dot. godziny występu. | |
|  | 20. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D. POSIŁKI  Prosimy czytelnie zaznaczyć, ile osób planuje skorzystać z danego posiłku, gdyż tylko taka ilość zostanie wydana Państwa grupie, jaka zostanie zgłoszona - opiekun Państwa grupy proszony jest o zgłoszenie się z grupą w punkcie wydawania posiłku o określonej godzinie! | | |
|  | 21. Posiłek (zupa): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| E. | OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO | |
|  | 23. Pieczęć placówki: | 24. Data wypełnienia zgłoszenia, pieczątka imienna i podpis dyrektora: |

Druk kwestionariusza można uzyskać także pocztą elektroniczną po podaniu swojego adresu na e-mail: gorkaklasztorna@gmail.com  
Dodatkowe informacje: [www.gorkaklasztorna.com](http://www.gorkaklasztorna.com)

Ogólnopolski Przegląd Twórczości Osób Niepełnosprawnych

**pod nazwą** „Spotkanie u Matki**”**

24 maja 2024 r.

Początek o godzinie 9.00 – Zapisy w Punkcie informacyjnym

(Dom Pielgrzyma), o godz. 10.00 - Msza św.

Jeżeli Państwa Dom Pomocy Społecznej, Warsztat Terapii Zajęciowej, czy Stowarzyszenie działające na Rzecz Osób Niepełnosprawnych pragnie skorzystać z naszego zaproszenia to prosimy o czytelne wypełnienie (maszynowo lub drukowanymi literami) drugiej strony tego kwestionariusza.

Wypełniony kwestionariusz należy przesłać do 17 maja 2023 r. na adres Sanktuarium.

Przegląd organizowany będzie w dwóch sekcjach "MUZYCZNEJ" i "TEATRALNEJ". Wszystkie powinny zawierać tematykę religijną! I tylko takie zgłoszenia będą przyjmowane, maksimum 2 utwory (C1)!

Jeżeli Państwa DPS lub WTZ nie posiada zespołu muzycznego lub grupy teatralnej, to Państwa podopieczni mogą przyjechać w charakterze widzów.

Jeżeli Państwa podopieczni pragną przyjechać tylko w charakterze widzów to prosimy w "Kwestionariuszu Zgłoszenia" nie wypełniać pól "B. 09." i "B. 10.", lecz uwzględnić podopiecznych wraz z opiekunami i osobami towarzyszącymi w polach "B. 11" "B. 12" i "B. 13".

Prosimy o dokładne podanie w punkcie "B. 12." ile będzie w Państwa grupie osób dysfunkcyjnych ruchowo i poruszających się na wózkach inwalidzkich (związane jest to z barierami architektonicznymi i planowaniem występów na poszczególnych scenach). Przegląd odbywać się będzie na scenie na „Placu Objawienia". Ewentualnie z powodu złych warunków atmosferycznych (deszcz), lub dużej ilości zgłoszeń, będzie możliwość wystąpienia na drugiej scenie. Ze względu na planowanie godzin występów, a co za tym idzie późniejsze problemy z dojazdem i powrotem uczestników prosimy w punkcie "B. 15." o podanie przybliżonej odległości w km. od Państwa Placówki do Górki Klasztornej oraz o podanie  
w punkcie "C.3. 20. POMOCE SCENICZNE i UWAGI" przedziału godzin, który pozwala Państwu na dojazd i powrót.

Pragniemy zaznaczyć, iż impreza posiada charakter widowiskowy mający na celu zaprezentowanie własnego dorobku artystycznego i nie polega na rywalizacji między poszczególnymi uczestnikami, oraz nie ma podziału na rodzaj czy stopień zaawansowania niepełnosprawności uczestników. **Spotkanie ma charakter religijny. Osoby występujące, uczestniczące oraz opiekunowie mają bardziej zbliżyć się do Boga. „Spotkanie u Matki” ma charakter religijny i integracyjny.**

**Uczestnictwo w przeglądzie jest bezpłatne!!!**

**Jest możliwość wykupienia zupy z wkładką (tradycyjna grochówka) bułka oraz herbata w kwocie 15** zł **od osoby. Posiłek przygotowany jest przez firmę cateringową, dlatego będzie możliwość wydania faktury.**

Prosimy czytelnie zaznaczyć, ile osób planuje skorzystać z danego posiłku.

Prosimy o zabranie ze sobą niezbędnych leków dla swoich podopiecznych i zapewniamy pomoc medyczną pielęgniarki!

Szczegółowy harmonogram występów poszczególnych placówek z podziałem na sceny oraz godziny posiłku zostaną podane po przyjeździe na miejsce i informacje szczegółowe otrzymają opiekunowie grupy przy zgłoszeniu się zaraz po przyjeździe na przegląd w punkcie informacyjnym.

Dodatkowe informacje można uzyskać na stronie [www.gorkaklasztorna.com](http://www.gorkaklasztorna.com/)

pod adresem e-mail:gorkaklasztorna@gmail.com

SPOTKANIE KOORDYNUJE KS. JANUSZ JEZUSEK MSF TEL. 784 061 101

Nie wysyłamy listownie harmonogramu występów placówek! Kolejność występu zależna jest od kolejności nadesłania kwestionariusza!

SERDECZNIE ZAPRASZAMY

PROSIMY O SKSEROWANIE PUSTEGO DRUKU KWESTIONARIUSZA I PRZESŁANIE GO DO ZAPRZYJAŹNIONYCH ***PLACÓWEK W CELU UDOSTĘPNIENIA UDZIAŁU SZERSZEJ GRUPIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH!***