**GMINNE CENTRUM KULTURY**

**W SOLCU - ZDROJU**



**XII**

**OGÓLNOPOLSKI FESTIWAL MUZYKI AKORDEONOWEJ**

 **„HARMONIA ZDROWIA I MUZYKI”**

**SOLEC – ZDRÓJ, 22-25 PAŹDZIERNIKA 2020 ROKU**

**KOMITET HONOROWY**

* Andrzej Bętkowski - Marszałek Województwa Świętokrzyskiego
* Zbigniew Koniusz - Wojewoda Świętokrzyski
* Jerzy Kolarz - Starosta Buski
* Adam Pałys - Wójt Gminy Solec – Zdrój
* Prof. zw. dr hab. Jerzy Mądrawski - Katedra Muzyki Uniwersytetu Jana Kochanowskiego

w Kielcach

**ORGANIZATORZY**

* Gminne Centrum Kultury w Solcu - Zdroju
* Urząd Gminy w Solcu-Zdroju

**OPIEKA MERYTORYCZNA**

* Katedra Muzyki Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach -

Prof. zw. dr hab. Jerzy Mądrawski

**WSPÓŁPRACA Z MEDIAMI**

* TVP Kielce
* Polskie Radio Kielce S.A.
* Tygodnik Ponidzia
* Echo Dnia
* Portal regionalny busko.com.pl

**CELE FESTIWALU**

* Promowanie i wspieranie młodych talentów muzycznych
* Upowszechnienie muzyki w regionie i kształtowanie postaw estetycznych społeczności lokalnej

**REGULAMIN FESTIWALU**

1. Uczestnicy Festiwalu biorą udział w jednoetapowych przesłuchaniach w następujących kategoriach:

**Kat. I -** soliści do lat 15, urodzeni w roku 2005 i później

**Kat. II -** soliści do lat 19, urodzeni w roku 2001 i później

**Kat***.* **III** *-* soliści studenci i absolwenci

**Kat. IV/a-** zespoły kameralne akordeonowe lub mieszane z udziałem akordeonu do lat 15, urodzeni w roku 2005 i później

 **Kat. IV/b**- zespoły kameralne akordeonowe lub mieszane z udziałem akordeonu do lat 19, urodzeni w roku 2001 i później

**Kat***.* **V**- zespoły kameralne akordeonowe lub mieszane z udziałem akordeonu, studenci oraz absolwenci uczelni wyższych

2**. We wszystkich kategoriach obowiązuje prezentacja trzech utworów, w tym obowiązkowo jeden z gatunku muzyki rozrywkowej, filmowej.**

3. Program uczestników będzie oceniać wg skali punktowej od 1 do 25 międzynarodowe Jury powołane przez organizatorów Festiwalu. Decyzje Jury są ostateczne.

4. Kolejność występów w poszczególnych kategoriach ustalą organizatorzy w drodze losowania.

5. Uczestnicy festiwalu zobowiązani są do nieodpłatnego udziału w dniach 22-25października 2020 roku w koncertach na rzecz organizatorów, natomiast laureaci do obowiązkowego udziału w Koncercie Laureatów. Nieuczestniczenie w w/w koncercie może skutkować niewypłaceniem nagrody finansowej przez organizatorów*.*

6. Wszyscy uczestnicy Festiwalu otrzymają dyplomy uczestnictwa, natomiast laureaci nagrody pieniężne; o ich podziale zdecyduje Jury.

7. Kartę zgłoszenia wraz z dowodem wpłaty akredytacji uczestnika oraz podpisanym oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przekazanie ewentualnej nagrody pieniężnej na numer rachunku bankowego należy przesłać do Biura Organizacyjnego Festiwalu do dnia 10.10.2020 roku pocztą tradycyjną lub na adres e-mail **festiwalsolec@wp.pl**. W przypadku przesłania w/w dokumentów na adres e-mailowy prosimy dostarczyć do Biura Organizacyjnego oryginał oświadczenia najpóźniej w dniu przesłuchania.

8. Każdy laureat wyraża zgodę na archiwalne nagranie z Koncertu Laureatów w celach promocyjnych festiwalu.

9. W celu uczczenia pamięci Nestora Polskiej Akordeonistyki organizatorzy postanowili, począwszy od VII edycji, przyznawać Grand Prix im. Prof. Włodzimierza Lecha Puchnowskiego.

**PROGRAM FESTIWALU**

* **22.10.2020 r. (czwartek)**

**Godz. 15.00-18.00** –przesłuchania koncertowew Gminnym Centrum Kultury
w Solcu-Zdroju przy ul. Partyzantów 8a **Godz. 19.00 *- Koncert Inauguracyjny***

* **23.10. 2020r. (piątek)
godz. 9.00-13.00 i 14.00 - 18.00** – przesłuchania koncertowe w Gminnym Centrum Kultury w Solcu-Zdroju przy ul. Partyzantów 8a

**Godz. 19.00** - Koncert w wykonaniu uczestników festiwalu

* **24.10. 2020r. (sobota)
godz. 9.00-13.00** - przesłuchania koncertowe w Gminnym Centrum Kultury w Solcu-Zdroju przy ul. Partyzantów 8a

**Godz. 17.00** – uroczyste ogłoszenie wyników i wręczenie nagród w Gminnym Centrum Kultury w Solcu-Zdroju przy ul. Partyzantów 8a
**godz. 19.00** – Koncert Laureatów - w Kościele Parafialnym pw. Św. Mikołaja
 w Solcu-Zdroju

* **25.10. 2020 (niedziela)** – godz. 19.00- **KONCERT SPECJALNY**



**Władysław Kaczyński (1883 – 1952) Prof. Włodzimierz Lech Puchnowski (1932-2014)**

**Prekursor akordeonistyki polskiej Nestor Polskiej Akordeonistyki**

**RECEPCJA, BIURO ORGANIZACYJNE FESTIWALU**

 **Ewa Frączek - pracownik Gminnego Centrum Kultury, sprawy organizacyjne, tel. (41) 377 60 49, mob. 518 064 835; e-mail** **festiwalsolec@wp.pl**

**Jerzy Cygan - dyrektor Festiwalu, sprawy merytoryczne, tel. mob.** **604 848 994**

Recepcja uczestników odbywa się w Biurze Organizacyjnym Festiwalu w **Gminnym Centrum Kultury w Solcu-Zdroju, ul. Partyzantów 8a,**

**AKREDYTACJA**

Koszty zakwaterowania, wyżywienia i podróży każdy uczestnik pokrywa we własnym zakresie. Informacje o miejscach noclegowych są dostępne na stronie [www.solec-zdroj.eu](http://www.solec-zdroj.eu/),

Koszty wpisowego: soliści 100 zł, zespoły kameralne od duetów do kwartetów 150 zł , natomiast zespoły kameralne od kwintetu wzwyż – 200 zł. należy wpłacać na rachunek bankowy **Gminnego Centrum Kultury:** **93 8517 0007 0000 0056 6203 0001 z dopiskiem: „wpłata na festiwal”.**

**KARTA ZGŁOSZENIA SOLISTY**

**na Festiwal w Solcu - Zdroju 18-21.06.2020 roku**

**KATEGORIA……………….**

**Nazwisko imię……………………....…**

**Data urodzenia......................................**

**Adres zamieszkania………………………………………**

**Telefon / y …………………………………...……………**

**E – mail …………………………………...………………**

**Adres Szkoły/Uczelni........................................................................**

**Nauczyciel....................................................................................**

**Jednocześnie zgłaszam przyjazd w charakterze opiekuna( nazwisko, imię telefony……………………………………………………………………………**

**PROGRAM:**

**Kompozytor……………………..Tytuł………………………. czas trwania**

**………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………….**

**Podpis**

 **KARTA ZGŁOSZENIA ZESPOŁU KAMERALNEGO**

**na Festiwal w Solcu - Zdroju 18-21.06.2020 roku**

**KATEGORIA……………….**

**Nazwiska i imiona członków zespołu…………………………………………..**

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

**Daty urodzenia członków zespołu………….......……………………………….**

**.................................................................................................................................**

**Adres zespołu…………….............................................…………………………**

**Telefon kierownika zespołu……….........………………………………………**

**E – mail kierownika zespołu………………………………….....………………**

**Adres Szkoły/Uczelni.............................................................................................**

**Nauczyciel prowadzący zespół…………………………………........………….**

**Telefony..................................................................................................................**

**Jednocześnie zgłaszamy przyjazd w charakterze opiekuna zespołu**

**(nazwisko, imię telefony)………………………………………………………**

**PROGRAM:**

**Kompozytor……………………..Tytuł………………………. czas trwania**

**………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………….**

**Podpis**

OŚWIADCZENIE SOLISTY

Ja niżej podpisany *……………………………..* zam. ……………………………… proszę o przekazanie mojej nagrody pieniężnej otrzymanej podczas XII Ogólnopolskiego Festiwalu Muzyki Akordeonowej „Harmonia Zdrowia i Muzyki” w Solcu - Zdroju na następujący numer r-ku bankowego:

…………………………………………………………………………………

…………………………………

OŚWIADCZENIE ZESPOŁU

My niżej podpisani: …………………………….*…………………………..…., zam.…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* prosimy o przekazanie naszej nagrody pieniężnej otrzymanej podczas XII Ogólnopolskiego Festiwalu Muzyki Akordeonowej „Harmonia Zdrowia
 i Muzyki” w Solcu - Zdroju na następujący/e numer/y r-ku bankowego:

……………………………………………………………………………………

Nr. rachunku podpis

……………………………………………………………………………………

Nr. rachunku podpis

……………………………………………………………………………………

Nr. rachunku podpis

……………………………………………………………………………………

Nr. rachunku podpis

……………………………………………………………………………………

Nr. rachunku podpis

……………………………………………………………………………………

Nr. rachunku podpis