

VII Przegląd gobelinów

Cele przeglądu:

Głównym celem przeglądu jest prezentacja dorobku artystów amatorów oraz aktywizacja i integracja środowiska osób zajmujących się tkactwem artystycznym.

Warunki Przeglądu:

Uczestnicy:

1. W przeglądzie mogą uczestniczyć wszystkie osoby, które amatorsko zajmują się tkaniem gobelinów.

Założenia organizacyjne:

2. Przegląd ma charakter konkursowy. Spośród wszystkich dostarczonych prac jury wyłoni najlepsze prace, które zostaną nagrodzone.
3. Każdy uczestnik składa do przeglądu jeden gobelin w dowolnym formacie wraz z wypełnioną kartą zgłoszenia.
4. Praca zgłoszona do przeglądu nie powinna być pracą wcześniej nagrodzoną w innych konkursach i przeglądach.
5. Praca musi być przygotowana do powieszenia (obsadzona w ramie lub posiadać listwę oraz haczyki do zawieszenia).
6. Na odwrocie pracy powinna znaleźć się dokładna informacja o autorze (imię, nazwisko, adres oraz nazwa i adres placówki patronującej)

Terminy:

7. Prosimy o dostarczenie gobelinu do Bielańskiego Ośrodka Kultury „Estrady 112” ul. Estrady 112 od dnia 20.04. do dnia 06.05.2016. w godzinach 10⁰⁰ – 18⁰⁰.
8. Wernisaż VII Przeglądu Gobelinów odbędzie się 19.05.2016 o godz. 18⁰⁰

Postanowienia końcowe:

9. Prace zostaną ocenione przez jury. Najlepsze prace zostaną nagrodzone.
10. Dostarczenie pracy oraz karty przeglądu jest równoznaczne z akceptacją regulaminu.
11. Ostateczna interpretacja regulaminu należy do organizatora.
12. Organizator zastrzega sobie prawo do wykorzystania fotografii wykonanych podczas przeglądu na potrzeby Bielańskiego Ośrodka Kultury
13. Dodatkowych informacji udziela instruktor odpowiedzialny za Przegląd – Krystyna Gzula tel. (22) 835 54 44 ; (22) 834 40 04

Serdecznie zapraszamy



WWW.BOK-FILIA.EU

**BIELAŃSKI
OŚRODEK
KULTURY**

01 - 932 Warszawa
ul. Estrady 112
tel. 22 835 54 44

VII Przegląd gobelinów Karta uczestnika przeglądu

Dane Autora:

1. Imię i nazwisko:.....
2. Adres zamieszkania:.....
3. Telefon kontaktowy:
4. E-mail:.....

Gobelin:

1. Tytuł pracy:.....
2. Wymiary:.....

Placówka patronująca:

1. Pełna nazwa placówki:.....
2. Adres placówki:.....
3. Telefon kontaktowy:
4. E-mail:

.....
Podpis wystawcy

tu odciąć