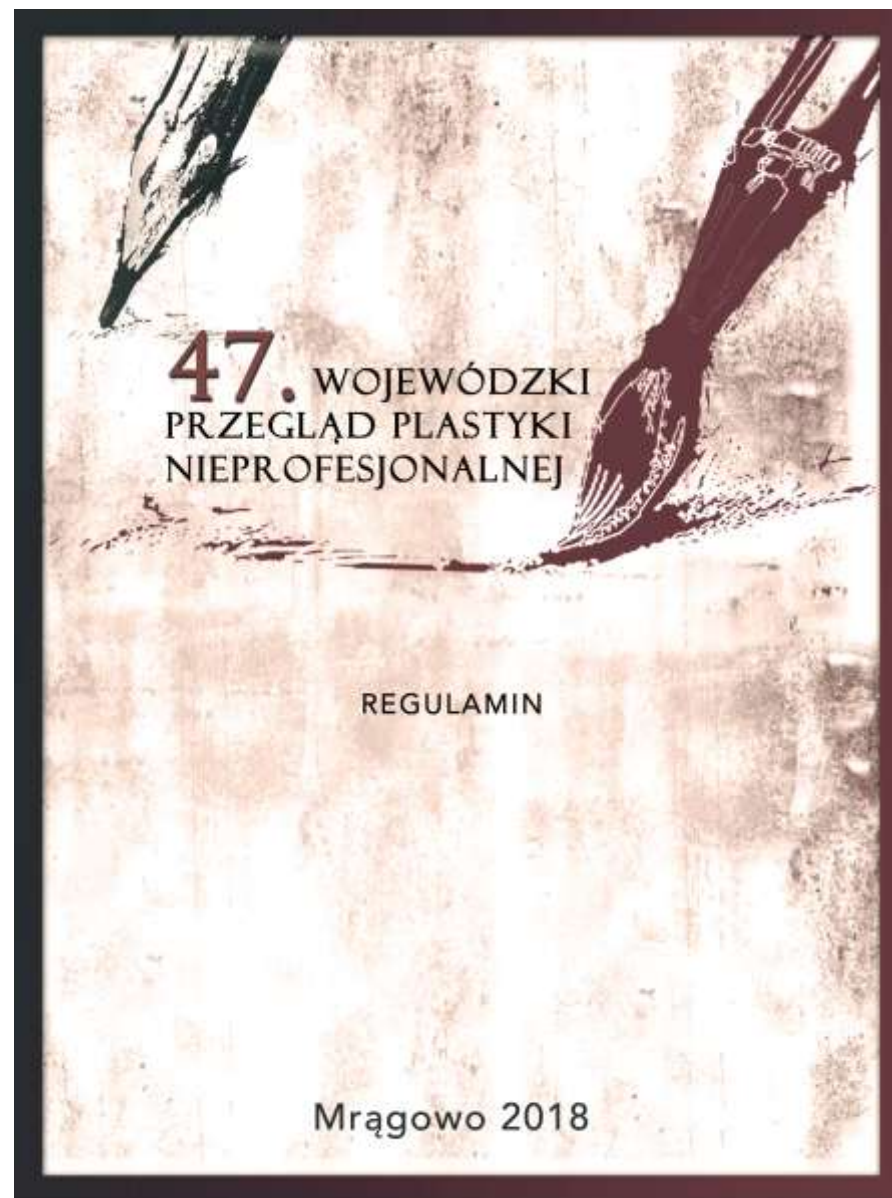




Centrum Kultury i Turystyki
ul. Warszawska 26
11 – 700 Mrągowo
www.ckit.mragowo.pl



ORGANIZATOR:

Centrum Kultury i Turystyki, 11-700 Mrągowo, ul. Warszawska 26,
tel. 89-743 34 50, fax. 89 - 743 34 60, www.ckit.mragowo.pl

kontakt: Dorota Kruszewska tel. 89 743 34 71, kom. 500 088 985,
e-mail: d.kruszewska@ckit.mragowo.pl

CELE:

- integracja i promocja amatorskiego środowiska plastycznego,
- wymiana doświadczeń i form twórczej pracy plastycznej,
- kontynuowanie sprawdzonych form działalności artystycznej,
- wychwycenie nowych, ciekawych zjawisk i osobowości twórczych.

ZASADY UCZESTNICTWA:

- w przeglądzie mogą brać udział pełnoletni twórcy nieprofesjonalni z woj. warmińsko - mazurskiego,
- do konkursu dopuszczane będą prace z dziedziny malarstwa, grafiki, rysunku,
- temat i wielkość prac - dowolne,
- każdy z uczestników może zgłosić do konkursu 2 prace powstałe w ciągu dwóch lat poprzedzających Przegląd, które nie były nagradzane w innych konkursach,
- **prace muszą być przygotowane do ekspozycji (oprawione) oraz opisane: imię i nazwisko, rok powstania, tytuł, technika wykonania, wartość,**
- prace należy dostarczyć na własny koszt na adres organizatora,
- do nadesłanych prac prosimy dołączyć wypełnioną kartę zgłoszenia,
- w konkursie nie mogą brać udziału studenci i absolwenci wyższych szkół artystycznych.

TERMINY I MIEJSCE PRZEGLĄDU:

- 47. Wojewódzki Przegląd Plastyki Nieprofesjonalnej odbędzie się w Mrągowie, Centrum Kultury i Turystyki, ul. Warszawska 26, w dniach od 13 października do 12 listopada br.

- ostateczny termin nadsyłania prac 3 października 2018 r.

OCENA I NAGRODY:

- oceny prac dokona profesjonalne Jury powołane przez organizatora,
- ogłoszenie wyników konkursu i wręczenie nagród nastąpi na

Otwarcie wystawy konkursowej w dniu 13 października br. o godz. 17.00 w Centrum Kultury i Turystyki, ul. Warszawska 26,

- autorzy najlepszych prac otrzymają nagrody,
- wszyscy autorzy prac otrzymają pamiątkowe dyplomy.

KARTA ZGŁOSZENIA
**47. WOJEWÓDZKI PRZEGLĄD PLASTYKI
NIEPROFESJONALNEJ MRĄGOWO 2018**

Imię i Nazwisko:

Adres:

.....

Telefon

e-mail

Nr dowodu osobistego.....

PESEL.....

Wykaz prac:

1. tytuł, rok powstania.....

technika

2. Tytuł, rok powstania.....

technika

3. Tytuł, rok powstania.....

technika

Nota Biograficzna:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data Podpis autora