**Regulamin programu promocji**

**Stowarzyszenia PER MUSICA AD ASTRA**

1. Program jest utworzony dla młodzieży pochodzącej z regionu pomorskiego, kształcącej się w szkołach i uczelniach muzycznych oraz zespołów wszelkiego typu, działających w środowisku lokalnym.
2. Program obejmuje:
3. pozyskiwanie środków na dokształcanie – refundowanie wyjazdów na kursy, warsztaty i konkursy ogólnopolskie i międzynarodowe.
4. organizowanie koncertów promocyjnych,
5. promowanie wizerunku.
6. Wniosek o zakwalifikowanie do programu kandydaci składają osobiście (jeśli są pełnoletni) lub w ich imieniu rodzice/prawni opiekunowie. W przypadku zespołu wniosek kieruje osoba prowadząca (zał. nr 1).

Do wniosku należy dołączyć:

1. opinię i zgodę nauczyciela prowadzącego ucznia lub zgoda organu prowadzącego zespół na przystąpienie do programu (w przypadku studentów zgoda nie jest wymagana)
2. zgodę na publikowanie wizerunku (zał.2 lub 2a)
3. życiorys artystyczny i spis wszystkich osiągnięć w formie papierowej,
4. spis najważniejszych osiągnięć w formie elektronicznej,
5. zdjęcia do publikowania w formie elektronicznej,
6. plan udziału w ogólnopolskich i międzynarodowych imprezach muzycznych na bieżący rok kalendarzowy.
7. Wnioski rozpatruje Zarząd Stowarzyszenia dwa razy w roku.

Regulamin opracowany na podstawie Statutu Stowarzyszenia zatwierdzony uchwałą z dnia 18 marca 2017 r.

Załącznik 1

(Przykładowe wzory wniosków) Gdynia, ………………………………………

Imiona……………………………………………………….

Nazwisko……………………………………………………

Adres………………………………………………………….

………………………………………………………………….

Adres mailowy:…………………………………………..

TEL:................................................................

 **WNIOSEK O ZAKAWLIFIKOWANIE DO PROGRAMU PROMOCJI**

**STOWARZYSZENIA PER MUSICA AD ASTRA**

Na podstawie działalności statutowej i Regulaminu promocji Stowarzyszenia proszę o wspieranie

mojego kształcenia muzycznego w ………………………………………………………………………………………………………………

 **Uzasadnienie i zakres pomocy:**

 podpis

Lub

Na podstawie działalności statutowej i Regulaminu promocji Stowarzyszenia proszę o wspieranie

kształcenia muzycznego mojej córki/mojego syna………………………………………………………………………………………………..

ucznia/uczennicy) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Uzasadnienie i zakres pomocy:**

 podpisy rodziców

Lub

Na podstawie działalności statutowej i Regulaminu promocji Stowarzyszenia proszę o wspieranie rozwoju artystycznego zespołu………………………………………………………………………………………………………………………….

działającego przy………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Uzasadnienie i zakres pomocy:**

 podpis prowadzącego

Załącznik nr 2

**ZGODA NA PUBLIKOWANIE WIZERUNKU**

**Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku** (zdjęcia, nagrania audio i wideo)

mojego/mojej córki/mojego syna…………………………………………………………………………………………

na stronach internetowych Stowarzyszenia **Per Musica Ad Astra** z siedzibą w Gdyni przy ul. J Korczaka 14/4 w celu promocyjnym moich osiągnięć artystycznych/ mojego dziecka.

data podpis

Załącznik nr 2a

**ZGODA NA PUBLIKOWANIE WIZERUNKU**

**Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku** (zdjęcia, nagrania audio i wideo)

zespołu ………………………………………………………………………………………………………………

na stronach internetowych Stowarzyszenia **Per Musica Ad Astra** z siedzibą w Gdyni przy ul. J Korczaka 14/4 w celu promocyjnym osiągnięć artystycznych mojego dziecka.

data podpis prowadzącego