



GDYŃSKI MAGIEL TEATRALNY  
06.06.2025, GDYNIA

Biuro: Teatr BRO  
ul. Warszawska 47, Gdynia  
tel. 728 905 297  
e-mail: [bro@psonigdynia.pl](mailto:bro@psonigdynia.pl)  
<https://psonigdynia.pl/teatr-biuro-rzeczy-osobistych-teatr-bro/>

**Organizator:** Teatr Biuro Rzeczy Osobistych/PSONI Koło w Gdyni  
**Partnerzy organizacyjni:** Konsulat Kultury w Gdyni

**Wydarzenie dofinansowano z Gminy Miasta Gdynia**

# GDYŃSKI MAGIEL TEATRALNY

## 06 czerwca 2025 r.

### Cele GMT:

- Zwiększony dostęp do kultury osób z niepełnosprawnościami.
- Rozwój ruchu teatralnego.
- Budowanie więzi międzyludzkich.
- Integracja i wymiana doświadczeń.
- Promowanie sztuki społecznej.

## **Regulamin Gdyńskiego Magla Teatralnego 2025**

### **Gdyński Magiel Teatralny odbędzie się 06.06.2025 na scenie Konsulatu Kultury w Gdyni.**

W Gdyńskim Maglu Teatralnym 2025 uczestniczyć mogą:

- Zespoły skupiające osoby z niepełnosprawnościami.
- Zespoły integracyjne.
- Nieinstytucjonalne zespoły młodzieżowe oraz dorośli.

Zaproszenie kierujemy do grup posiadających doświadczenie w realizowaniu spektakli o tematyce społecznej.

#### **Warunki uczestnictwa:**

- Kartę zgłoszenia, materiały informacyjne (zdjęcia oraz link, który nie wygasa) do nagranych spektakli prosimy przesłać na adres: [bro@psonigdynia.pl](mailto:bro@psonigdynia.pl)
- Zespoły ( do 15 osób) przyjeżdżają na własny koszt. Organizator nie odpowiada za ubezpieczenie uczestników na czas pobytu oraz przejazdu.
- Osoby z niepełnosprawnościami oraz niepełnoletni uczestnicy GMT 2025 przebywają na festiwalu pod opieką kierownika swojego zespołu.
- Potrzebny sprzęt i rekwizyty zespoły organizują we własnym zakresie ( muzyka na nośnikach pendrive).
- Czas trwania prezentacji: do 40 minut (montaż do 20 min).
- Kontakt do organizatora:

biuro GMT czynne w poniedziałki w godz. 15.00 – 17.00

Gdynia, ul. Warszawska 47 lub pod nr tel. 728 905 297

- Nadsyłanie zgłoszeń ( karta zgłoszenia) z dołączonym linkiem (zapis całości lub fragmentu spektaklu, zdjęcia, recenzje itd. ) do **15.04.2025**. Na podstawie zgłoszeń Rada Kwalifikacyjna wyłoni finalistów Gdyńskiego Magla Teatralnego.
- Finał GMT (6 czerwiec 2025): występy zaproszonych zespołów, artystów na scenie Konsulatu Kultury/ Gdyńskie Centrum Kultury:
- Część I: zespoły dziecięce, młodzieżowe (godz. 10.00 – 14.00)
- Część II: Gala 10 -lecia ( godz. 16.00 - 20.00 )
- Finaliści otrzymają nagrody finansowe lub rzeczowe.

Łączna pula wynosi 9 000 zł (podział nagród ustali Rada Kwalifikacyjna).

## **W celu promocji GMT Organizator zastrzega sobie prawo do:**

1. Nieodpłatnego rejestrowania i wykorzystania prezentowanych w czasie trwania Festiwalu spektakli na stronie Organizatora oraz w mediach.
2. Uczestnicy GMT wyrażają zgodę na nieodpłatną publikację i rozpowszechnianie nadesłanych materiałów oraz swojego wizerunku zarejestrowanego w czasie trwania Festiwalu. Materiały będą wykorzystane w celu organizacji i promocji GMT w programie festiwalowym, na stronie internetowej Organizatora, profilu na Facebooku oraz w mediach.
3. Zespoły biorące udział w GMT oświadczają, że wykorzystane w spektaklu utwory nie podlegają opłatom z tytułu praw autorskich i praw pokrewnych, a jeśli podlegają takim opłatom – to podmioty zgłaszające zespoły do udziału w GMT oświadczają, że opłaty te zostaną przez nich uregulowane.
4. Organizator przewiduje możliwość odwołania GMT lub zmiany terminu z ważnych przyczyn.
5. Uczestnictwo jest równoznaczne z akceptacją Regulaminu GMT.

### **Terminy:**

Nadsyłanie zgłoszeń do **15.04.2025 r.**

Do **16.05.2025 r.** powiadomimy o zakwalifikowaniu zespołu do udziału w GMT.

Finał **06.06.2025 r.**

**Miejsce:** Konsulat Kultury w Gdyni ul. Jana z Kolna 25.

**6 czerwca 2025 r.** Część I godz. 10.00 – 14.00

**6 czerwca 2025 r.** Część II **Gala 10 lecia GMT** godz. 16.00 – 20.00

**Obowiązuje rezerwacja miejsc na widowni wraz z określeniem godzin!**

### **Rada Kwalifikacyjna**

Organizator powoła Radę Kwalifikacyjną, która wyłoni finalistów GMT 2025.

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA GDYŃSKI MAGIEL TEATRALNY 2025

1. ADRES.....
2. NAZWA ZESPOŁU/ORGANIZACJA.....
3. PRZEDZIAŁ WIEKOWY, ILOŚĆ AKTORÓW.....
4. TYTUŁ PRZEDSTAWIENIA .....
5. SCENARIUSZ /NA PODSTAWIE.....
6. REŻYSERIA .....
7. CZAS TRWANIA SPEKTAKLU.....( do 40 minut )  
MONTAŻ: .....( do 20 minut)
8. IMIĘ I NAZWISKO/ NR TEL./ ADRES E-MAIL OPIEKUNA/KIEROWNIKA  
GRUPY .....
- .....

Informacje o zespole/spektaklu ( zdjęcia, linki do materiałów

video):.....

.....

„OSOBA ZGŁASZAJĄCA” – opiekun/kierownik zgłasza skład osobowy w imieniu zespołu do konkursu Gdyński Magiel Teatralny 2025

1..... ( imię nazwisko)

2.....

3.....

4.....

5.....

Itd.....

Oświadczam, że wyżej wymienione osoby biorące udział w GMT zapoznały się i akceptują warunki określone w Regulaminie. Zgłaszający oświadcza, że w/w osoby wyrażają zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych, w tym również ich wizerunku (np. zdjęć, nagrań) i publikacji tych danych i wizerunku w związku z uczestnictwem w GMT. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE: L z dnia 04.05.2016r . Nr 119/1) tzw. „RODO”. Administratorem danych osobowych jest Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Gdyni.

.....  
**Podpis osoby zgłaszającej**