**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA**

**W PROJEKCIE „Wiedza kluczem do sukcesu” realizowanym przez**

**POWIAT CHOSZCZEŃSKI / ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 2 W CHOSZCZNIE**

**§ 1**

**Postanowienia ogólne**

1. Regulamin określa warunki udziału oraz podstawowe kryteria rekrutacji Uczestników Projektu „Wiedza kluczem do sukcesu” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020. Oś Priorytetowa 8. Edukacja. Działanie 8.5. Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół
i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych.
2. Beneficjentem projektu jest Powiat Choszczeński, który nadzoruje realizację projektu.
3. Realizatorem projektu jest Zespół Szkół Nr 2 im. Noblistów Polskich w Choszcznie.
4. Biuro projektu znajduje się w Zespole Szkół Nr 2 im. Noblistów Polskich, 73‑200 Choszczno, ul. Polna 5, tel. 95 7652539, e-mail: sekretariatach@vp.pl
5. Projekt realizowany jest w okresie 08.05.2017 – 31.08.2019.
6. Wsparciem w ramach projektu zostanie objętych 48 uczniów/uczennic Liceum z Zespołu Szkół Nr 2 w Choszcznie.
7. Celem projektu jest zwiększenie konkurencyjności na rynku pracy 48 uczniów/uczennic Zespołu Szkół Nr 2 w Choszcznie poprzez rozwój kompetencji kluczowych m.in. w zakresie języków obcych oraz nauk matematyczno – przyrodniczych, kreatywności i pracy zespołowej oraz uczestnictwie w indywidualnym doradztwie zawodowym.

**§ 2**

**Ilekroć w regulaminie jest mowa o:**

1. **Projekcie** – oznacza to projekt pt. „Wiedza kluczem do sukcesu” realizowanego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020. Oś Priorytetowa 8. Edukacja. Działanie 8.5. Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym
i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych.
2. **Beneficjencie projektu** – oznacza to Powiat Choszczeński.
3. **Realizatorze projektu** – oznacza to Zespół Szkół Nr 2 im. Noblistów Polskich
w Choszcznie.
4. **Uczestnik Projektu** – oznacza to ucznia/uczennicę Liceum w Zespole Szkół Nr 2 im. Noblistów Polskich w Choszcznie, ul. Polna 5, 73-200 Choszczno.

**§ 3**

**Formy wsparcia**

1. Projekt zakłada udzielenie wsparcia w okresie 05.2017 – 08.2019 roku 48 uczniom/uczennicom Zespołu Szkół Nr 2 w Choszcznie.
2. Wsparcie w ramach projektu, jest następujące:
3. zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki dla uczniów/uczennic Zespołu Szkół Nr 2 w Choszcznie przez 2 semestry/lata (I- 09.2017-06.2018, II- 09.2018-06.2019). Zajęcia wyrównawcze z matematyki I i II rok po 1 grupie w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os.x 2h x24 tyg.=48h/gr.)
4. zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka polskiego dla uczniów/uczennic Zespołu Szkół Nr 2 w Choszcznie przez 2 semestry/lata (I- 09.2017-06.2018, II- 09.2018-06.2019). Zajęcia wyrównawcze z języka polskiego I i II rok po 1 grupie w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os.x 2h x24 tyg.=48h/gr.)
5. zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka angielskiego dla uczniów/uczennic Zespołu Szkół Nr 2 w Choszcznie przez 2 semestry/lata (I- 09.2017-06.2018, II- 09.2018-06.2019). Zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego I i II rok po 1 grupie w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os.x 2h x24 tyg.=48h/gr.)
6. zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka niemieckiego dla uczniów/uczennic Zespołu Szkół Nr 2 w Choszcznie przez 2 semestry/lata (I- 09.2017-06.2018, II- 09.2018-06.2019). Zajęcia wyrównawcze z języka niemieckiego I i II rok po 1 grupie w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os.x 2h x24 tyg.=48h/gr.)
7. zajęcia rozwijające uzdolnienia oparte na metodzie eksperymentu i TIK: zajęcia z geografii przez 2 edycje w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os. x 2h x 24 tyg.=48h/gr.)
8. zajęcia rozwijające uzdolnienia oparte na metodzie eksperymentu i TIK: warsztaty społeczno-prawne przez 2 edycje w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os. x 2h x 24 tyg.=48h/gr.)
9. indywidualne doradztwo edukacyjno – zawodowe dla 48 uczestników projektu, zajęcia realizowane przez 4 semestry, każdy semestr po 12 osób, w wymiarze 5 godzin dla jednego ucznia/uczennicy
10. wszystkim uczestnikom/uczestniczkom zajęć wyrównawczych oraz zajęć rozwijających uzdolnienia zapewniony jest obiad.
11. Uczestnikom/uczestniczkom projektu spoza Choszczna zapewniony jest odwóz do domu.

**§ 4**

**Kryteria uczestnictwa w projekcie**

1. Warunkiem uczestnictwa w projekcie jest:
2. zapoznanie się z niniejszym Regulaminem,
3. wypełnienie i złożenie następujących załączników dostępnych w biurach projektu, tak, aby każda osoba mogła wziąć udział, bez względu na płeć:
* formularza zgłoszeniowego do projektu, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego regulaminu,
* oświadczenia Uczestnika Projektu o wyrażeniu zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji (zgodnie ze wzorem **załącznika nr 2**).
* oświadczenie kandydata/kandydatki o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w projekcie (zgodnie z wzorem **załącznika nr 3**).
* oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (zgodnie z wzorem **załącznika nr 4**).
* formularz oświadczenia o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku (zgodnie z wzorem **załącznika nr 5**).
* krótki opis zainteresowań - pisemne uzasadnienie chęci wzięcia udziału w zajęciach rozwijających uzdolnienia z geografii, warsztatów społeczno-prawnych (wzór stanowi **załącznik nr 6**).
* oświadczenie o niepełnej rodzinie (wzór stanowi **załącznik nr 7**)
* oświadczenie o wysokości dochodu w rodzinie (wzór stanowi **załącznik nr 8**)
1. zakwalifikowanie przez Komisję Rekrutacyjną, składającą się z trzech osób.

**§ 5**

**Zasady rekrutacji Uczestników Projektu**

1. Rekrutacja do projektu odbywać się będzie w następujących terminach:

* wrzesień 2017 r.
* czerwiec - wrzesień 2018 r.

2. Kwalifikacja uczestników projektu dokonywana jest przez Komisję Rekrutacyjną.

3. Jeden uczeń/uczennica może wziąć udział w kilku formach wsparcia.

4. Każdy uczeń/uczennica weźmie udział w doradztwie edukacyjno - zawodowym.

5. Szczegółowe kryteria rekrutacji uczestników:

|  |
| --- |
| **Ocena końcowa z danego przedmiotu** |
| **Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki, języka polskiego, języka angielskiego, języka niemieckiego:** – ocena dopuszczająca - ocena dostateczna - ocena dobra**Zajęcia rozwijające uzdolnienia:** geografia, wiedza o społeczeństwie  **-** ocena bardzo dobra   **-** ocena dobra - ocena dostateczna  | **5 pkt.** **3 pkt.** **0 pkt.** **5 pkt.** **3 pkt.****0 pkt.** |
| **Miejsce zamieszkania ucznia/nicy** |
| wieś miasto | **5 pkt.** **0 pkt.**  |
| **Dochód na osobę w rodzinie (na podstawie oświadczenia o wysokości dochodu)** |
| do 1000 zł 1000 - 1500 1501 - 2000 2001 i > | **5 pkt.** **3 pkt.** **1 pkt.** **0 pkt.**  |
| **Orzeczenie o niepełnosprawności**  | **1 pkt.**  |
| **Dziecko z niepełnej rodziny (na podstawie oświadczenia)** | **1pkt.** |
| **Rodzic/opiekun dziecka jest osobą bezrobotną (na podstawie zaświadczenia z PUP)** | **1 pkt.** |
| **Rodzina dziecka jest objęta pomocą OPS (na podstawie zaświadczenia z OPS)** | **1 pkt.** |

6.Komisja rekrutacyjna dokonuje kwalifikacji uczestników projektu biorąc pod uwagę:

1. terminowość złożenia deklaracji,
2. kompletność i poprawność złożonych dokumentów rekrutacyjnych,
3. kryteria rekrutacji w projekcie wymienione w pkt. 5 niniejszego paragrafu.
4. w przypadku uczniów o takiej samej liczbie punktów wyższe miejsce na liście zajmie uczeń z orzeczeniem o niepełnosprawności.
5. kolejnym kryterium są niższe dochody na osobę w rodzinie.
6. w przypadku zajęć specjalistycznych w pierwszej kolejności przyjmowani będą uczniowie/uczennice osiągający najlepsze wyniki i wykazujący się najwyższą frekwencją.
7. Rekrutacja uczestników odbywać się będzie z poszanowaniem zasad równości szans,
w tym przeciwdziałania dyskryminacji.
8. Listy uczniów/uczennic zakwalifikowanych do udziału w poszczególnych formach wsparcia będą ustalane według ilości uzyskanych punktów.
9. W przypadku, gdy liczba chętnych do udziału w poszczególnych formach wsparcia
w ramach projektu przewyższy liczbę przewidzianych miejsc, zostaną utworzone listy rezerwowe.
10. Listy rezerwowe będą tworzone według kryteriów określonych w pkt. 5 niniejszego paragrafu.
11. Osoby z list rezerwowych będą kwalifikowane w przypadku rezygnacji osób z list podstawowych (przed rozpoczęciem realizacji wsparcia lub w przypadku, gdy liczba zrealizowanych godzin przypadających na 1 uczestnika/uczestniczkę nie przekracza 30 % ogólnej liczby godzin wsparcia).
12. Podstawą kwalifikowania osób z list rezerwowych będzie ten sam typ wsparcia
(na przykład w przypadku rezygnacji osoby z zajęć pozalekcyjnych –zajęcia
z matematyki, na jej miejsce zostanie przyjęta pierwsza osoba na liście rezerwowej, zainteresowana tą formą wsparcia).
13. Listy uczniów/uczennic zakwalifikowanych na zajęcia zostaną umieszczone na tablicy ogłoszeń
w szkole.
14. Osoby z list rezerwowych otrzymają wsparcie niewykorzystane przez osobę, którą zastąpiły.
15. Rekrutacja uczniów na wyjazd do Centrum Nauki Kopernik w Warszawie będzie się odbywała według odrębnego regulaminu miesiąc przed planowanym wyjazdem spośród aktualnych uczestników projektu.
16. Informacje na temat rekrutacji umieszczane będą na tablicy ogłoszeń w szkole oraz na stronie internetowej szkoły i Beneficjenta.

**§ 6**

**Zasady uczestnictwa w Projekcie – Prawa i obowiązki uczestników projektu**

1. Uczestnicy Projektu mają obowiązek:
2. przestrzegania niniejszego Regulaminu,
3. podpisania oświadczenia Uczestnika Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
4. regularne i punktualne uczestnictwo w zajęciach w ramach projektu,
5. rzetelne i systematyczne przygotowywanie się do zajęć, poddawanie się monitoringowi zgodnie z zasadami o których mowa w § 7.
6. W przypadku nieobecności na zajęciach organizowanych w ramach projektu, uczestnik zobowiązuje się do samodzielnego uzupełniania nieopanowanych treści i umiejętności.
7. Usprawiedliwienie opuszczonych zajęć następuje z przyczyn:
8. zdrowotnych.
9. innych – należy wyjaśnić okoliczności i przedstawić dokument potwierdzający wystąpienie określonych okoliczności.
10. Przekroczenie 20% nieobecności na zajęciach (bez usprawiedliwienia) będzie wiązało się z koniecznością wyjaśnienia przyczyn nieobecności ucznia/uczennicy przez jego rodziców/ opiekunów prawnych, a w przypadku braku usprawiedliwienia – skreśleniem z listy uczestników Projektu.
11. W trakcie zajęć w szkole uczniowie biorący udział w projekcie otrzymają ciepły posiłek – obiad.

**§ 7**

**Zasady monitoringu**

1. Na każdych zajęciach w ramach projektu obowiązywać będą dzienniki zajęć z listami obecności gdzie notowane będą obecności uczestników.
2. Uczestnicy projektu zobowiązani są do wypełniania ankiet monitorujących
i ewaluacyjnych w trakcie uczestnictwa w projekcie.
3. Uczestnicy zobowiązani są informować Koordynatora Projektu o ewentualnych zmianach swojej sytuacji (np. zmiana miejsca zamieszkania czy zameldowania).
4. Informacje, o których mowa w punktach 1-3 będą wykorzystywane do wywiązania się z obowiązków sprawozdawczych z realizacji Projektu wobec Instytucji Pośredniczącej.

**§ 8**

**Zasady rezygnacji z uczestnictwa w projekcie**

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach
i następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia.
2. Uzasadnione przypadki, o których mowa w pkt. 1 niniejszego paragrafu mogą wynikać z przyczyn natury zdrowotnej lub działania siły wyższej i z zasady nie mogą być znane przez Uczestnika Projektu w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie.
3. Organizator zastrzega sobie prawo do skreślenia Uczestnika Projektu z listy uczestników szkolenia w przypadku naruszenia przez niego niniejszego regulaminu oraz zasad współżycia społecznego.
4. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Uczestnika Projektu z listy osób zakwalifikowanych do projektu, jego miejsce zajmie pierwsza osoba z listy rezerwowej zgodnie z zasadami zawartymi w § 5.
5. W przypadku rezygnacji lub skreślenia uczestnik projektu zobowiązany jest do zwrotu materiałów edukacyjnych otrzymanych od organizatora. Materiały zostaną przekazane osobie z listy rezerwowej, która zajmie jego miejsce.

**§ 9**

**Regulamin posiłków**

1. W dniu odbywających się zajęć wszyscy uczestnicy Projektu (zajęć specjalistycznych oraz zajęć wyrównawczych) korzystają z gorącego posiłku – obiadu.
2. Posiłek wydawany będzie w Zespole Szkół Nr 2, ul. Polna 5 w Choszcznie.
3. Uczniowie/Uczennice ze specjalnymi potrzebami żywieniowymi (np. choroby przewlekłe, nietolerancje pokarmowe, itp.) zobowiązani są do zgłoszenia tego faktu koordynatorowi projektu.

**§ 10**

**Regulamin odwozów**

1. Uczestnikom Projektu spoza Choszczna zapewniony jest odwóz do domu.
2. Uczestnicy korzystający z przewozów zobowiązani są do przestrzegania regulaminu
i dostosowania się do uwag przewoźnika z uwagi na bezpieczeństwo swoje i innych pasażerów.

**ZAŁĄCZNIKI:**

**Załącznik nr 1** Formularz zgłoszeniowy do projektu.

**Załącznik nr 2** Oświadczenie kandydata/ki o wyrażeniu zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji do projektu.

**Załącznik nr 3** Oświadczenie kandydata/ki o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w projekcie.

**Załącznik nr 4** Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

**Załącznik nr 5** Formularz oświadczenia o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku. **Załącznik nr 6** Krótki opis zainteresowań - pisemne uzasadnienie chęci wzięcia udziału w zajęciach rozwijających uzdolnienia z geografii, warsztatów społeczno-prawnych.

**Załącznik nr 7** Oświadczenie o niepełnej rodzinie.

**Załącznik nr 8** Oświadczenie o wysokości dochodu w rodzinie.

 **Załącznik 1**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU** |
| **Tytuł Projektu** | **„Wiedza kluczem do sukcesu”** |
| **Numer i nazwa Osi Priorytetowej** | RPZP.08.00.00 Edukacja |
| **Numer i nazwa Działania** | RPZP.08.05.00 Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych |

**FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ ”X”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I** | **Dane osobowe** | Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć | Kobieta Mężczyzna |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wykształcenie | GIMNAZJALNE |
| **II** | **Adres zameldowania** | Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Kraj |  |
| **III** | **Adres zamieszkania** (jeśli inny niż zameldowania) | Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Miasto/wieś |  Miasto  Wieś |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Kraj |  |
| **IV** | **Dane** | Tel. kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Klasa |  |
| **V** | **Wybór formy wsparcia** | Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka polskiego Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka angielskiego Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka niemieckiego Zajęcia rozwijające uzdolnienia z geografii Warsztaty społeczno – prawne  |
| **VI** | **Ocena końcowa z przedmiotu** (wybranej formy wsparcia) | matematyka …………………….. język polski …………………….. język angielski …………………….. język niemiecki …………………….. geografia …………………….. historia .…………………….. WOS .……………………..  |
| **VII** | **Dochód na osobę w rodzinie** (na podstawie oświadczenia rodzica o wysokości dochodu)\*\* | do 1000 zł 1000 - 1500 1501 - 2000 2001 i >  |
| **VIII** | **Orzeczenie o niepełnosprawności\*\*** |  Tak  Nie |
| **IX** | **Uczeń z niepełnej rodziny** (na podstawie oświadczenia rodzica)\*\* |  Tak  Nie |
| **X** | **Rodzic/opiekun jest osobą bezrobotną**(na podstawie zaświadczenia z PUP)\*\* |  Tak  Nie |
| **XI** | **Rodzina ucznia jest objęta pomocą OPS** (na podstawie zaświadczenia z OPS)\*\* |  Tak  Nie |
| **XII** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** |  Tak  Nie |
| **XIII** | **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących** |  Tak  Nie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **XIV** | **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu** |  Tak  Nie |
| **XV** | **Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu** |  Tak  Nie |
| **XVI** | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ( innej niż wymienione powyżej )** |  Tak  Nie |

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KI:**

1. Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.
2. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie **„Wiedza kluczem do sukcesu”,** akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
4. Deklaruję, że wezmę udział w doradztwie edukacyjno-zawodowym, a także w formach wsparcia, do których zostanę zakwalifikowany.
5. Oświadczam, że:
6. spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w „Regulaminie”.
7. zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
8. zostałem/am poinformowany/a, że udział w Projekcie jest dobrowolny i bezpłatny
9. zapoznałem/am się z warunkami oraz ewentualnymi konsekwencjami rezygnacji lub usunięcia z Projektu określonymi w „Regulaminie”
10. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
11. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku z realizacją Projektu. Rozpowszechnianie to może przybrać w szczególności formę publikacji zdjęć z prowadzonych zajęć

Choszczno,

…………………………………………….

Miejscowość , data

 ……………………………………………

czytelny podpis uczestnika projektu

 ……………………………………………

 czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

Do formularza dołączam\*\*:

**Załącznik nr 2** Oświadczenie kandydata/ki o wyrażeniu zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji do projektu.

**Załącznik nr 3** Oświadczenie kandydata/ki o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w projekcie.

**Załącznik nr 4** Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

**Załącznik nr 5** Formularz oświadczenia o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku.

**Załącznik nr 6** Krótki opis zainteresowań - pisemne uzasadnienie chęci wzięcia udziału w zajęciach rozwijających uzdolnienia z geografii, warsztatów społeczno-prawnych.

**Załącznik nr 7** Oświadczenie o niepełnej rodzinie.

**Załącznik nr 8** Oświadczenie o wysokości dochodu w rodzinie.

\* Dotyczy uczniów niepełnoletnich.

\*\* Właściwe zaznaczyć.

**Załącznik 2**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O WYRAŻENIU ZGODY NA ZBIERANIE
I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO CELÓW REKRUTACJI DO PROJEKTU**

W związku z uczestnictwem w projekcie pn. **„Wiedza kluczem do sukcesu”** realizowanym w ramach Oś Priorytetowa VIII Edukacja, Działanie 8.5. Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych,nr projektu RPZP.08.05.00-32-K024/16, świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych dla potrzeb uczestnictwa w projekcie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.);
* zostałem/am poinformowany/a, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału
w Projekcie;
* zostałem/am poinformowany/a, że mam prawo wglądu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Choszczno,

…………………………………………….

Miejscowość , data

 ……………………………………………

czytelny podpis uczestnika projektu

 ……………………………………………

 czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

\*Dotyczy uczniów niepełnoletnich.

**Załącznik 3**

**Oświadczenie KANDYDATA/ki O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**Ja, niżej podpisany(a),**

...........................................................................................

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

**zamieszkały(a)**

.............................................................................................................................................

*(adres zamieszkania: kod miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)*

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie pn. **„Wiedza kluczem do sukcesu”** realizowanym w ramach Oś Priorytetowa RPZP.08.00.00 Edukacja, Działanie 8.5. Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

- mój stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo we wsparciu oferowanym w ramach realizacji projektu tj. uczestnictwo w zajęciach dydaktyczno –wyrównawczych z matematyki, języka polskiego, języka angielskiego, języka niemieckiego, zajęciach rozwijających uzdolnienia z geografii, warsztatach społeczno – prawnych i doradztwa edukacyjno – zawodowego.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego, – *Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

Choszczno,

…………………………………………….

Miejscowość , data

 ……………………………………………

czytelny podpis uczestnika projektu

 ……………………………………………

 czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

\* Dotyczy uczniów niepełnoletnich.

**Załącznik 4**

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM REKRUTACJI
I UCZESTNISTWA W PROJEKCIE**

**Ja, niżej podpisany(a),**

...........................................................................................

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

**zamieszkały(a)**

.............................................................................................................................................

*(adres zamieszkania: kod miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)*

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. **„Wiedza kluczem do sukcesu”** realizowanym w ramach Oś Priorytetowa RPZP.08.00.00 Edukacja, Działanie 8.5. Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół
i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Choszczno,

…………………………………………….

Miejscowość , data

 ……………………………………………

czytelny podpis uczestnika projektu

 ……………………………………………

 czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

\* Dotyczy uczniów niepełnoletnich.

**Załącznik 5**

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

**Ja, niżej podpisany(a),**

...........................................................................................

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

**zamieszkały(a)**

.............................................................................................................................................

*(adres zamieszkania: kod miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)*

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie pn. **„Wiedza kluczem do sukcesu”** realizowanym w ramach Oś Priorytetowa RPZP.08.00.00 Edukacja, Działanie 8.5. Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym
 i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych,nr projektu RPZP.08.05.00-IP.-02-32-001/15, świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

* wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w czasie trwania realizacji, promocji, ewaluacji i archiwizacji projektu **„Wiedza kluczem do sukcesu”** realizowanego w ramach Oś Priorytetowa RPZP.08.00.00 Edukacja, Działanie 8.5. Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych,nr projektu RPZP.08.05.00-IP.-02-32-001/15, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Dodatkowo zastrzegam, że publikacja tych dokumentów odbywać się będzie w taki sposób, aby nie wskazywały na powiązanie
z imieniem i nazwiskiem lub sposobem bezpośredniego kontaktu (bez adresu zamieszkania, numeru telefonu).

Choszczno,

…………………………………………….

Miejscowość , data

 ……………………………………………

czytelny podpis uczestnika projektu

 ……………………………………………

 czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

\* Dotyczy uczniów niepełnoletnich.

**Załącznik 6**

**KRÓTKI OPIS ZAINTERSOWAŃ**

Pisemne uzasadnienie chęci wzięcia udziału w zajęciach rozwijających uzdolnienia z geografii, warsztatów społeczno-prawnych.

…………………………………………………………..…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

Choszczno,

…………………………………………….

Miejscowość , data

 ……………………………………………

czytelny podpis uczestnika projektu

 ……………………………………………

 czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

\* Dotyczy uczniów niepełnoletnich.

**Załącznik 7**

**OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNEJ RODZINIE**

Choszczno,

…………………………………………….

Miejscowość , data

 ……………………………………………

czytelny podpis uczestnika projektu

 ……………………………………………

 czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

\* Dotyczy uczniów niepełnoletnich.

**Załącznik 8**

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU W RODZINIE**

Choszczno,

…………………………………………….

Miejscowość , data

 ……………………………………………

czytelny podpis uczestnika projektu

 ……………………………………………

 czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

\* Dotyczy uczniów niepełnoletnich.