

**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA
W PROJEKCIE „Wiedza kluczem do sukcesu” realizowanym przez
POWIAT CHOSZCZEŃSKI / ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 1 W CHOSZCZNI**

§ 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 1 im. Bolesława Krzywoustego w Choszcźnie.
4. Biuro projektu znajduje się w Zespole Szkół Nr 1 im. Bolesława Krzywoustego, 73-200 Choszczno, ul. Bolesława Chrobrego 31 A , tel. 95 7652496, e-mail: lo_choszczno@post.pl
5. Projekt realizowany jest w okresie 08.05.2017 – 31.08.2019.
6. Wsparciem w ramach projektu zostanie objętych 180 uczniów/uczennic Liceum z Zespołu Szkół Nr 1 w Choszcźnie.
7. Celem projektu jest zwiększenie konkurencyjności na rynku pracy 180 uczniów/uczennic Zespołu Szkół Nr 1 w Choszcźnie 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

Hełkroć 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 1 im. Bolesława Krzywoustego w Choszcźnie.
4. **Uczestnik Projektu** – oznacza to ucznia/uczennicę Liceum w Zespole Szkół Nr 1 im. Bolesława Krzywoustego w Choszcźnie, ul. Bolesława Chrobrego 31A, 73-200 Choszczno.

§ 3

Formy wsparcia

1. Projekt zakłada udzielenie wsparcia w okresie 05.2017 – 08.2019 roku 180 uczniom/uczennicom Zespołu Szkół Nr 1 w Choszcznie.
2. Wsparcie w ramach projektu, jest następujące:
 - a) zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki dla 180 uczniów Zespołu Szkół Nr 1 w Choszcznie przez 4 semestry(I-09.2017-01.2018, II- 02.2018-06.2018, III- 09.2018-01.2019, IV-02.2019-06.2019). Zajęcia wyrównawcze z matematyki I i III semestr po 5 grup, II i IV semestr po 2 grupy w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os.x 2h x12 tyg.=24h/gr.)
 - b) zajęcia rozwijające uzdolnienia oparte na metodzie eksperymentu i TIK: zajęcia z chemii przez IV semestry w wymiarze 3h/tyg.(gr.12os.x 3h x 12tyg.=36h/gr.), języka niemieckiego, języka angielskiego, fizyki, biologii i geografii w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os. x 2h x 12 tyg.=24h/gr)
 - c) zajęcia rozwijające uzdolnienia oparte na metodzie eksperymentu i TIK: zajęcia z języka niemieckiego przez IV semestry w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os. x 2h x 12 tyg.=24h/gr.)
 - d) zajęcia rozwijające uzdolnienia oparte na metodzie eksperymentu i TIK: zajęcia z języka angielskiego przez IV semestry w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os. x 2h x 12 tyg.=24h/gr.)
 - e) zajęcia rozwijające uzdolnienia oparte na metodzie eksperymentu i TIK: zajęcia z geografii przez IV semestry w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os. x 2h x 12 tyg.=24h/gr.)
 - f) zajęcia rozwijające uzdolnienia oparte na metodzie eksperymentu i TIK: zajęcia z fizyki przez IV semestry w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os. x 2h x 12 tyg.=24h/gr.)
 - g) zajęcia rozwijające uzdolnienia oparte na metodzie eksperymentu i TIK: zajęcia z biologii I i III semestr i biologia rozszerzona II i IV semestr w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os. x 2h x 12 tyg.=24h/gr.)
 - h) doradztwo edukacyjno – zawodowe, objętych zostanie 180 uczestników projektu, zajęcia realizowane przez IV semestry, każdy semestr po 45 osób, w wymiarze 5 godzin dla jednego ucznia
 - i) wszystkim uczestnikom zajęć specjalistycznych oraz zajęć wyrównawczych z matematyki zapewniony jest obiad.
 - j) uczestnikom projektu poza Choszczną zapewniony jest odwóz do domu.

§ 4

Kryteria uczestnictwa w projekcie

1. Warunkiem uczestnictwa w projekcie jest:
 - a) zapoznanie się z niniejszym Regulaminem,
 - b) 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 chemii, j. niemieckiego, j. angielskiego, geografii, fizyki, biologii (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**)

c) zakwalifikowanie przez Komisję Rekrutacyjną, składającą się z trzech osób.

§ 5

Zasady rekrutacji Uczestników Projektu

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

- 06-09.2017
- 01-02.20178
- 06-09.2018
- 01-02.2019

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: matematyka – ocena dopuszczająca - ocena dostateczna - ocena dobra Zajęcia specjalistyczne: chemia, biologia rozszerzona, geografia, fizyka, j.obce - ocena bardzo dobra - ocena dobra	5 pkt. 3 pkt. 0 pkt. 5 pkt. 3 pkt.
Miejsce zamieszkania ucznia/nicy	
wieś	5 pkt.
miasto	0 pkt.
Dochód na osobę w rodzinie (na podstawie oświadczenia o wysokości dochodu)	
do 1000 zł	5 pkt.
1000 - 1500	3 pkt.
1501 - 2000	1 pkt.
2001 i >	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:
- terminowość złożenia deklaracji,
 - kompletność i poprawność złożonych dokumentów rekrutacyjnych,
 - kryteria rekrutacji w projekcie wymienione w pkt. 5 niniejszego paragrafu.
 - w przypadku uczniów o takiej samej liczbie punktów wyższe miejsce na liście zajmie uczeń z orzeczeniem o niepełnosprawności.
 - kolejnym kryterium są niższe dochody na osobę w rodzinie.
 - 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:
 - a) przestrzegania niniejszego Regulaminu,
 - b) podpisania oświadczenia Uczestnika Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
 - c) regularne i punktualne uczestnictwo w zajęciach w ramach projektu,
 - d) rzetelne i systematyczne przygotowywanie się do zajęć, poddawanie się monitoringowi zgodnie z zasadami o których mowa w § 7.
2. W przypadku nieobecności na zajęciach organizowanych w ramach projektu, uczestnik zobowiązuje się do samodzielnego uzupełniania nieopanowanych treści i umiejętności.
3. Usprawiedliwienie opuszczonych zajęć następuje z przyczyn:
 - a) zdrowotnych.
 - b) innych – należy wyjaśnić okoliczności i przedstawić dokument potwierdzający wystąpienie określonych okoliczności.
4. 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.
5. W trakcie zajęć w szkole uczniowie biorący udział w projekcie otrzymają ciepły posiłek – obiad w internacie szkoły.

§ 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 – wicedyrektora Małgorzatę Jędras 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 z matematyki) korzystają z gorącego posiłku – obiadu.
2. Posiłek wydawany będzie od godziny 13.30 – 19.00 w stołówce Internatu szkolnego przy ul. Bolesława Chrobrego 27.
3. W sytuacjach szczególnych rezygnacja z obiadu powinna być zgłoszona do Koordynatora Projektu poprzedniego dnia do godziny 11.00
4. Uczestnicy Projektu otrzymają bony obiadowe, na podstawie których będzie wydawany posiłek.
5. 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 Choszczyna zapewniony jest odwóz do domu.
2. Uczestnicy Projektu zobowiązani są do zgłoszenia chęci odwozu w sekretariacie szkoły do godziny 11.00 w dniu odwozu.
3. W przypadku gdy Uczestnik Projektu nie potwierdzi chęci korzystania z odwozów w dniu organizatorzy nie gwarantują mu odwozu.
4. 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	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
		PESEL	<input type="text"/>
		Wykształcenie	GIMNAZJALNE
II	Adres zameldowania	Ulica	
		Nr budynku	
		Nr lokalu	
		Miejscowość	
		Kod pocztowy	
		Pocztą	
		Gmina	
		Powiat	
		Województwo	
Kraj			
III	Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania)	Ulica	
		Nr budynku	
		Nr lokalu	
		Miejscowość	
		Miasto/wieś	<input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Wieś
		Kod pocztowy	
		Pocztą	
		Gmina	
		Powiat	
		Województwo	
Kraj			
IV	Dane	Tel. kontaktowy	
		Adres e-mail	
		Klasa	



V	Wybór formy wsparcia	Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające uzdolnienia z chemii <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające uzdolnienia z j. niemieckiego <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające uzdolnienia z j. angielskiego <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające uzdolnienia z geografii <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające uzdolnienia z fizyki <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające uzdolnienia z biologii <input type="checkbox"/>
VI	Ocena końcowa z przedmiotu (wybranej formy wsparcia)	matematyka chemia język niemiecki język angielski geografia fizyka biologia
VII	Dochód na osobę w rodzinie (na podstawie oświadczenia rodzica o wysokości dochodu)**	do 1000 zł <input type="checkbox"/> 1000 - 1500 <input type="checkbox"/> 1501 - 2000 <input type="checkbox"/> 2001 i > <input type="checkbox"/>
VIII	Orzeczenie o niepełnosprawności**	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
IX	Uczeń z niepełnej rodziny (na podstawie oświadczenia rodzica)**	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
X	Rodzic/opiekun jest osobą bezrobotną (na podstawie zaświadczenia z PUP)**	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
XI	Rodzina ucznia jest objęta pomocą OPS (na podstawie zaświadczenia z OPS)**	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
XII	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
XIII	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

XIV	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
XV	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
XVI	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> 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:
 - a) spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w „Regulaminie”.
 - b) zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 - c) zostałem/am poinformowany/a, że udział w Projekcie jest dobrowolny i bezpłatny
 - d) zapoznałem/am się z warunkami oraz ewentualnymi konsekwencjami rezygnacji lub usunięcia z Projektu określonymi w „Regulaminie”
6. 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.
7. 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 chemii, j. niemieckiego, j. angielskiego, geografii, fizyki, biologii.

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

1. 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 UCZESTNICTWA 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 chemii, j. niemieckiego, j. angielskiego, geografii, fizyki, biologii.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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.