

**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 Choszcznie.
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 Choszcznie.
7. Celem projektu jest zwiększenie konkurencyjności na rynku pracy 180 uczniów/uczennic Zespołu Szkół Nr 1 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

Ikroć 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 Choszcznie.
4. **Uczestnik Projektu** – oznacza to ucznia/uczennicę Liceum w Zespole Szkół Nr 1 im. Bolesława Krzywoustego w Choszcznie, 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 spoza Choszczna 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 Choszczna 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.

| | | |
|-------------|---|---|
| | wsparcia | <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające uzdolnienia z chemii <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające uzdolnienia z j. niemieckiego <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające uzdolnienia z j. angielskiego <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające uzdolnienia z geografii <input type="checkbox"/> <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.