



REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE SYSTEMOWYM

„LEPSZY START W NOWE JUTRO”

Nr: UDA-POKL.09.01.02-08-138/12-00

§ 1. Informacje ogólne

1. Regulamin określa proces rekrutacji i udziału w projekcie systemowym „**Lepszy Start w Nowe Jutro**” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Działanie 9.1 „Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty”, Poddziałanie 9.1.2 „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych”.
2. Beneficjentem (projektodawcą) jest Gmina Bogdaniec.
3. Projekt systemowy „**Lepszy Start w Nowe Jutro**” jest realizowany przez Gminę Bogdaniec w terminie od 03.09.2012 r. do 31.07.2013 r.
4. Projekt skierowany jest do uczniów i uczennic klas I – III szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Bogdaniec, tj. do uczniów/uczennic:
 - **Szkoły Podstawowej** w Bogdańcu, ul. Poczтовая 7, 66-450 Bogdaniec
 - **Szkoły Podstawowej** im. W. Korsaka w Jeninie, ul. Lipowa 1, 66-450 Bogdaniec
 - **Szkoły Podstawowej** im. Jana Pawła II w Lubczynie, Lubczyno 55, 66-450 Bogdaniec
 - **Szkoły Podstawowej** w Jenińcu, Jeniniec 8a, 66-450 Bogdaniec
5. Głównym celem projektu jest wyrównywanie szans edukacyjnych poprzez indywidualizację procesu kształcenia 115 uczniów i uczennic klas I-III czterech Szkół Podstawowych z terenu gminy Bogdaniec, dostosowane do zdiagnozowanych potrzeb edukacyjnych uczniów i uczennic oraz ich możliwości psychofizycznych.
6. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Udział w projekcie jest bezpłatny.

§ 2. Oferowane formy wsparcia

1. Projekt obejmuje następujące formy wsparcia w podziale na poszczególne szkoły:
 - a) Szkoła Podstawowa w Bogdańcu:
 - zajęcia logopedyczne dla dzieci z wadami wymowy;
 - zajęcia dla dzieci z wadami postawy;
 - zajęcia psychoedukacyjne i socjoterapeutyczne;
 - zajęcia rozwijające zainteresowania zajęcia dla dzieci szczególnie uzdolnionych (zajęcia matematyczno-przyrodnicze „Mali Odkrywcy” oraz zajęcia z zastosowaniem technologii informacyjno-komunikacyjnych).
 - b) Szkoła Podstawowa w Jeninie:
 - zajęcia logopedyczne dla dzieci z wadami wymowy;



- zajęcia dla dzieci z wadami postawy;
 - c) Szkoła Podstawowa w Lubczynie:
 - zajęcia logopedyczne dla dzieci z wadami wymowy;
 - zajęcia psychoedukacyjne i socjoterapeutyczne;
 - d) Szkoła Podstawowa w Jenińcu:
 - zajęcia logopedyczne dla dzieci z wadami wymowy;
 - zajęcia psychoedukacyjne i socjoterapeutyczne;
2. Uczeń/uczennica może uczestniczyć w jednej lub kilku rodzajach form wsparcia.
3. Liczebność grup wynosi od 4 do 10 osób w zależności od rodzaju zajęć.
4. Na rozpoczęcie i zakończenie zajęć każdej grupy przeprowadzone zostaną testy kompetencji uczniów/uczennic oraz ankiety wśród ich rodziców lub opiekunów prawnych.
5. Zajęcia będą odbywały się przed lub po zajęciach szkolnych.
Harmonogram zajęć zostanie ustalony w porozumieniu z dyrektorami poszczególnych szkół.
6. Zajęcia będą odbywały się na terenie szkoły lub w miejscu uzgodnionym przez nauczyciela z dyrektorem szkoły.
7. Projekt będzie realizowany z zastosowaniem zasady równości płci:
- a) Zarówno uczennice jak i uczniowie otrzymają wiedzę i umiejętności o tej samej jakości i w równym stopniu, niezależnie od stereotypów płci będą wspierani w dokonywaniu niezależnych decyzji;
 - b) W relacjach pomiędzy nauczycielami a uczniami/uczennicami będzie kształtowana partnerska relacja pomiędzy płciami, opierająca się na zasadzie wzajemnego szacunku, równych praw i obowiązków, wolności od przemocy;
 - c) Zajęcia będą uwzględniały tematykę związaną z szacunkiem i otwartością na inność wśród dzieci oraz postrzeganiem ról kobiecych i męskich w różnych sytuacjach życiowych;
 - d) Zajęcia będą budować wśród uczniów/uczennic świadomość możliwości dokonywania wyborów bez względu na społeczne oczekiwania wobec danej płci.

§ 3. Kryteria wyboru uczestników projektu oraz warunki ich uczestnictwa w projekcie

1. Do udziału w projekcie uprawnieni są uczniowie i uczennice uczęszczający/e do klas I-III jednej ze szkół podstawowych wymienionych w § 1 pkt 4.

Rekrutacja uczestników/uczestniczek odbywać się będzie w/w szkołach.

2. Dodatkowymi kryteriami zakwalifikowania ucznia do udziału w projekcie są:

- **na zajęcia logopedyczne**- problemy z wymową potwierdzone diagnozą specjalisty np. opinią z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej lub rozpoznanie potrzeb przez zespół nauczycieli (składający się z co najmniej dwóch nauczycieli);



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- **na zajęcia dla dzieci z wadami postawy** - wady postawy potwierdzone orzeczeniem lekarskim lub rozpoznanie potrzeb przez zespół nauczycieli (składający się z co najmniej dwóch nauczycieli);
 - **na zajęcia psychoedukacyjne lub socjoterapeutyczne** – problemy potwierdzone diagnozą specjalisty np. opinią pedagoga szkolnego lub opinią z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej lub rozpoznanie potrzeb przez zespół nauczycieli (składający się z co najmniej dwóch nauczycieli);
 - **do zajęć rozwijających zdolności i zainteresowania**- szczególne uzdolnienie ucznia w danej dziedzinie na podstawie opinii wydanej przez wychowawcę o predyspozycji do określonych zajęć.
3. Rozpoznanie potrzeb przez zespół nauczycieli będzie prowadzone w oparciu m.in. o:
- a) analizę osiągnięć uczniów (w tym zapisy w dziennikach lekcyjnych);
 - b) analizę dokumentacji wychowawców klas;
 - c) analizę informacji uzyskanych od pedagoga szkolnego oraz analizę posiadanej dokumentacji z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej;
 - d) obserwację uczniów klas I-III, m.in. podczas zajęć dydaktycznych, zajęć pozalekcyjnych, w czasie przerw;
 - e) rozmowy z uczniami klas I-III.

2. Udział uczestnika/uczestniczki w projekcie rozpoczyna się od momentu podpisania przez rodzica/ opiekuna prawnego *Deklaracji uczestnictwa w projekcie systemowym*.

§ 4. Rekrutacja

1. W szkołach podstawowych biorących udział w projekcie Dyrektor powołuje Komisję Rekrutacyjną, którą tworzą nauczyciele edukacji wczesnoszkolnej wraz z innymi specjalistami zatrudnionymi w szkole jeśli są zatrudnieni.

2. Uczestników do projektu zgłaszają wychowawcy klas, na podstawie rozpoznanych potrzeb, możliwości rozwojowych i edukacyjnych uczniów i uczennic wypełniając *I część Formularza zgłoszeniowego do projektu* i załączając do niego komplet dokumentów rekrutacyjnych dostarczonych przez rodzica/opiekuna prawnego ucznia/uczennicy.

3. Na komplet dokumentów rekrutacyjnych dostarczanych przez rodzica/opiekuna prawnego ucznia /uczennicy składają się:

- a) formularz zgłoszeniowy;
- b) oświadczenie-zgoda na prowadzenie dzienników zajęć;
- c) deklaracja uczestnictwa w projekcie;
- d) zgoda na przetwarzanie danych osobowych;
- e) zgoda na wykorzystanie wizerunku (podpisanie jest dobrowolne).



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4. Komisja Rekrutacyjna kwalifikuje uczniów/uczennice na zajęcia dodatkowe analizując *I część Formularza zgłoszeniowego do projektu* oraz uwzględniając zaplanowane przez szkołę i ujęte w zatwierdzonym *Wniosku o dofinansowanie* - rodzaje zajęć będących zaspokojeniem rozpoznanych potrzeb ucznia/uczennicy.
5. Dyrektor szkoły zatwierdza wyniki rekrutacji, i przekazuje protokół z przeprowadzonej rekrutacji uczestników projektu do Urzędu Gminy Bogdaniec - Biura Projektu.
6. Liczba uczniów/uczennic w projekcie do zrekrutowania powinna być zgodna z podaną we *Wniosku o dofinansowanie* zaakceptowanym przez Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze.
7. Efektem zakończonego procesu rekrutacji jest *Protokół z posiedzenia komisji rekrutacyjnej* opracowany przez Komisję Rekrutacyjną i zatwierdzony przez Dyrektora szkoły oraz komplet wypełnionych przez rodziców/opiekunów prawnych dokumentów rekrutacyjnych o których mowa w pkt. 3.
8. Nabór Beneficjentów uczestników/uczestniczek do projektu będzie prowadzony od 17 października 2012r. do 26 października 2012r. na okres roku szkolnego 2012/2013.
9. W przypadku braku pełnej dokumentacji, Komisja Rekrutacyjna może wezwać rodzica lub opiekuna prawnego ucznia do uzupełnienia braków.
10. Wszyscy uczestnicy zobowiązani są do wypełniania ankiet przeprowadzanych podczas trwania projektu.
11. Rekrutacja odbywać się będzie zgodnie z polityką równych szans, w tym równości płci.

§ 5 Prawa i obowiązki uczestników

1. Uczestnicy zajęć nie ponoszą żadnych kosztów z tytułu realizacji projektu.
2. Udział w zajęciach jest obowiązkowy, każdy uczestnik zobowiązany jest do punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach potwierdzonego każdorazowo na liście obecności w dzienniku zajęć.
Wszelkie nieobecności powinny być usprawiedliwiane przez rodzica lub prawnego opiekuna (wzór usprawiedliwienia w załączeniu).
3. Uczniowie i uczennice biorący udział w projekcie zobowiązani są do wypełniania testów kompetencji.
4. Opiekun prawny uczestnika Projektu jest zobowiązany do:
 - a) wypełniania ankiet i innych wymaganych dokumentów w trakcie realizacji projektu jak i udziału w procesie ewaluacji nadzorowanej przez Instytucję Zarządzającą Programem Operacyjnym;
 - b) dbania o regularne uczęszczanie dziecka na zajęcia dodatkowe zgodnie z podanym harmonogramem;
 - c) bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić udział dziecka w projekcie;



- d) zapoznania się z treścią i przestrzegania niniejszego Regulaminu;
- e) w wypadku nieobecności ucznia/uczennicy na zajęciach – pisemnego usprawiedliwienie tej nieobecności.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 1 października 2012 roku i obowiązuje do czasu zakończenia realizacji Projektu.
2. Aktualna treść regulaminu dostępna jest w Biurze Projektu i w sekretariatach poszczególnych szkół.

Lista załączników:

Załącznik nr 1 – Formularz zgłoszeniowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie-zgoda na prowadzenie dzienników zajęć

Załącznik nr 3 Deklaracja uczestnictwa w projekcie wzór (osobno dla każdej ze szkół) oraz Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku

Załącznik nr 5 – Usprawiedliwienie – wzór



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Część I. DANE OSOBOWE DZIECKA

1. Imię i nazwisko.....
2. Data urodzenia.....
3. Pesel
4. Adres zamieszkania (zameldowania).....
.....
5. Szkoła Podstawowa w
6. Klasa.....

Część II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Telefon kontaktowy.....

Część III. Deklaruję udział mojej córki/syna* w następujących pozalekcyjnych zajęciach:

*Proszę zaznaczyć odpowiedni pole znakiem X. Jedna osoba może uczęszczać na kilka zajęć.
Zajęcia będą odbywać się w okresie od XI 2012 do VI 2013*

- 1) zajęcia logopedyczne dla dzieci z wadami wymowy;
- 2) zajęcia dla dzieci z wadami postawy;
- 3) zajęcia psychoedukacyjne i socjoterapeutyczne;
- 4) zajęcia rozwijające zainteresowania zajęcia dla dzieci szczególnie uzdolnionych – zajęcia matematyczno-przyrodnicze „Mali Odkrywcy”;
- 5) zajęcia rozwijające zainteresowania zajęcia dla dzieci szczególnie uzdolnionych - zajęcia informacyjno-komunikacyjne.

.....
data

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Część I. DANE OSOBOWE DZIECKA

1. Imię i nazwisko.....
2. Data urodzenia.....
3. Pesel
4. Adres zamieszkania (zameldowania).....
.....
5. Szkoła Podstawowa w
6. Klasa.....

Część II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Telefon kontaktowy.....

Część III. Deklaruję udział mojej córki/syna* w następujących pozalekcyjnych zajęciach:

*Proszę zaznaczyć odpowiedni pole znakiem X. Jedna osoba może uczęszczać na kilka zajęć.
Zajęcia będą odbywać się w okresie od XI 2012 do VI 2013*

- 1) zajęcia logopedyczne dla dzieci z wadami wymowy;
- 2) zajęcia dla dzieci z wadami postawy;

.....
data

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Część I. DANE OSOBOWE DZIECKA

1. Imię i nazwisko.....
2. Data urodzenia.....
3. Pesel
4. Adres zamieszkania (zameldowania).....
.....
5. Szkoła Podstawowa w
6. Klasa.....

Część II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Telefon kontaktowy.....

Część III. Deklaruję udział mojej córki/syna* w następujących pozalekcyjnych zajęciach:

*Proszę zaznaczyć odpowiedni pole znakiem X. Jedna osoba może uczęszczać na kilka zajęć.
Zajęcia będą odbywać się w okresie od XI 2012 do VI 2013*

- 1) zajęcia logopedyczne dla dzieci z wadami wymowy;
- 2) zajęcia psychoedukacyjne i socjoterapeutyczne.

.....
data

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)



Oświadczenie Rodzica/Opiekuna Prawnego

Oświadczam, iż w przypadku przyjęcia mojego dziecka do zajęć realizowanych w ramach Projektu „Lepszy Start w Nowe Jutro”, zobowiązuję się do tego, że moje dziecko będzie systematycznie uczestniczyć w zajęciach Projektu oraz sumiennie wykonywać wszystkie zadania. Ponadto, wyrażam zgodę na prowadzenie dzienników zajęć realizowanych w ramach projektu.

.....
data

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)



Załącznik nr 3

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE ORAZ
OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego) deklaruję udział mojego syna/mojej córki w projekcie pt. **„Lepszy Start w Nowe Jutro”** realizowanym przez Gminę Bogdaniec w ramach Poddziałania 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Pełna nazwa zajęć (proszę zaznaczyć właściwe):

- 1) zajęcia logopedyczne dla dzieci z wadami wymowy;
- 2) zajęcia dla dzieci z wadami postawy;
- 3) zajęcia psychoedukacyjne i socjoterapeutyczne;
- 4) zajęcia rozwijające zainteresowania zajęcia dla dzieci szczególnie uzdolnionych – zajęcia matematyczno-przyrodnicze „Mali Odkrywcy”;
- 5) zajęcia rozwijające zainteresowania zajęcia dla dzieci szczególnie uzdolnionych - zajęcia informacyjno-komunikacyjne.

Imię i nazwisko uczestnika..... PESEL

Adres zamieszkania Powiat

Telefon opiekuna prawnego e-mail opiekuna prawnego

Nazwa i adres szkoły uczestnika.....

Oświadczam, iż ww. uczestnik/uczestniczka zajęć spełnia warunki kwalifikujące do udziału w niniejszym projekcie tj.¹

- Uczęszcza do jednej ze Szkół Podstawowych w Bogdańcu, Jeninie, Lubczynie, Jenińcu
- Jest uczniem/uczennicą klasy : I, II, III
- Zostało zakwalifikowane na dodatkowe zajęcia (podać nazwę)

.....
przez Komisję Rekrutacyjną i Dyrektora Szkoły.

- Jestem świadoma/świadomy, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu „Lepszy Start w Nowe Jutro”, i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.

- Jestem świadoma/świadomy, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane chorobą lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności przekażę nauczycielowi prowadzącemu zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.

- Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

- Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Bogdaniec,.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego
uczestnika projektu

¹ Beneficjent powinien wypisać do deklaracji kryteria rekrutowania uczestników projektu w sposób jasny i przejrzysty, tak aby opiekun prawny uczestnika projektu, wypełniając deklarację udziału w projekcie, mógł jednoznacznie stwierdzić, czy uczestnik jest osobą kwalifikującą się do udziału w projekcie.



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE ORAZ
OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego) deklaruję udział mojego syna/mojej córki w projekcie pt. **„Lepszy Start w Nowe Jutro”** realizowanym przez Gminę Bogdaniec w ramach Poddziałania 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Pełna nazwa zajęć (proszę zaznaczyć właściwe):

1) zajęcia logopedyczne dla dzieci z wadami wymowy;

2) zajęcia dla dzieci z wadami postawy;

Imię i nazwisko uczestnika..... **PESEL**

Adres zamieszkania **Powiat**

Telefon opiekuna prawnego **e-mail opiekuna prawnego**

Nazwa i adres szkoły uczestnika.....

Oświadczam, iż ww. uczestnik/uczestniczka zajęć spełnia warunki kwalifikujące do udziału w niniejszym projekcie tj.¹

- Uczęszcza do jednej ze Szkół Podstawowych w Bogdańcu, Jeninie, Lubczynie, Jenińcu
- Jest uczniem/uczennicą klasy : I, II, III
- Zostało zakwalifikowane na dodatkowe zajęcia (*podać nazwę*)

.....
przez Komisję Rekrutacyjną i Dyrektora Szkoły.

- Jestem świadoma/świadomy, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu „Lepszy Start w Nowe Jutro”, i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.

- Jestem świadoma/świadomy, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane chorobą lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności przekażę nauczycielowi prowadzącemu zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.

- Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

- Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Jenin,.....
miejscowość data

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego
uczestnika projektu

¹ Beneficjent powinien wypisać do deklaracji kryteria rekrutowania uczestników projektu w sposób jasny i przejrzysty, tak aby opiekun prawny uczestnika projektu, wypełniając deklarację udziału w projekcie, mógł jednoznacznie stwierdzić, czy uczestnik jest osobą kwalifikującą się do udziału w projekcie.



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE ORAZ
OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego) deklaruję udział mojego syna/mojej córki w projekcie pt. „**Lepszy Start w Nowe Jutro**” realizowanym przez Gminę Bogdaniec w ramach Poddziałania 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Pełna nazwa zajęć (proszę zaznaczyć właściwe):

1) zajęcia logopedyczne dla dzieci z wadami wymowy;

2) zajęcia psychoedukacyjne i socjoterapeutyczne;

Imię i nazwisko uczestnika **PESEL**

Adres zamieszkania **Powiat**

Telefon opiekuna prawnego **e-mail opiekuna prawnego**

Nazwa i adres szkoły uczestnika.....

Oświadczam, iż ww. uczestnik/uczestniczka zajęć spełnia warunki kwalifikujące do udziału w niniejszym projekcie tj.¹

- Uczęszcza do jednej ze Szkół Podstawowych w Bogdańcu, Jeninie, Lubczynie, Jenińcu
- Jest uczniem/uczennicą klasy : I, II, III
- Zostało zakwalifikowane na dodatkowe zajęcia (*podać nazwę*)

.....
przez Komisję Rekrutacyjną i Dyrektora Szkoły.

- Jestem świadoma/świadomy, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu „Lepszy Start w Nowe Jutro”, i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.

- Jestem świadoma/świadomy, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane chorobą lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności prześlę nauczycielowi prowadzącemu zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.

- Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

- Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Lubczyno,.....
miejscowość data

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego
uczestnika projektu

¹Beneficjent powinien wypisać do deklaracji kryteria rekrutowania uczestników projektu w sposób jasny i przejrzysty, tak aby opiekun prawny uczestnika projektu, wypełniając deklarację udziału w projekcie, mógł jednoznacznie stwierdzić, czy uczestnik jest osobą kwalifikującą się do udziału w projekcie.



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE ORAZ
OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego) deklaruję udział mojego syna/mojej córki w projekcie pt. **„Lepszy Start w Nowe Jutro”** realizowanym przez Gminę Bogdaniec w ramach Poddziałania 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Pełna nazwa zajęć (proszę zaznaczyć właściwe):

- 1) zajęcia logopedyczne dla dzieci z wadami wymowy;
2) zajęcia psychoedukacyjne i socjoterapeutyczne;

Imię i nazwisko uczestnika **PESEL**

Adres zamieszkania **Powiat**

Telefon opiekuna prawnego **e-mail opiekuna prawnego**

Nazwa i adres szkoły uczestnika

Oświadczam, iż ww. uczestnik/uczestniczka zajęć spełnia warunki kwalifikujące do udziału w niniejszym projekcie tj.¹

- Uczęszcza do jednej ze Szkół Podstawowych w Bogdańcu, Jeninie, Lubczynie, Jenińcu
- Jest uczniem/uczennicą klasy : I, II, III
- Zostało zakwalifikowane na dodatkowe zajęcia (*podać nazwę*)

.....
przez Komisję Rekrutacyjną i Dyrektora Szkoły.

- Jestem świadoma/świadomy, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu „Lepszy Start w Nowe Jutro”, i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.

- Jestem świadoma/świadomy, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane chorobą lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności przekażę nauczycielowi prowadzącemu zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.

- Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

- Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Jeniniec,.....

miejscowość data

.....

czytelny podpis opiekuna prawnego
uczestnika projektu

¹Beneficjent powinien wypisać do deklaracji kryteria rekrutowania uczestników projektu w sposób jasny i przejrzysty, tak aby opiekun prawny uczestnika projektu, wypełniając deklarację udziału w projekcie, mógł jednoznacznie stwierdzić, czy uczestnik jest osobą kwalifikującą się do udziału w projekcie.



2

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do niniejszego projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz ww. uczestnika zajęć.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa;

2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych oraz ww. uczestnika/uczestniczki zajęć stanowi art. 23 ust. 1 pkt. 2 lub art. 27 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

3. moje dane osobowe oraz ww. uczestnika/uczestniczki zajęć będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pn „Lepszy Start w Nowe Jutro”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;

4. moje dane osobowe oraz ww. uczestnika/uczestniczki zajęć zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego, Departament EFS, ul. Podgórna 7, 65-057 Zielona Góra, beneficjentowi realizującemu projekt – Gmina Bogdaniec, ul. Mickiewicza 45, 66-450 Bogdaniec. Moje dane osobowe oraz ww. uczestnika/uczestniczki zajęć mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL,

5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

6. mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ww. uczestnika/uczestniczki zajęć i ich poprawiania.

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego uczestnika projektu

Pouczenie:

W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego.

Udział w projekcie rozpoczyna się od dnia podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie.

Przetwarzanie danych osobowych w PEFS 2007 nie może naruszać praw i wolności osób, których dane osobowe dotyczą, a w szczególności zabrania się przetwarzania danych osobowych ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub filozoficzne, przynależność wyznaniową, partyjną lub związkową, jak również danych o stanie zdrowia, kodzie genetycznym, nałogach lub życiu seksualnym oraz danych dotyczących skazań, orzeczeń o ukaraniu i mandatów karnych, a także innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym lub administracyjnym.



Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko rodzica/opiekuna
prawnego) w związku z udziałem mojego syna/mojej córki w projekcie pt. **„Lepszy Start w Nowe Jutro”**
realizowanym przez Gminę Bogdaniec w ramach Poddziałania 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych
uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego syna/ mojej córki -
..... do celów związanych z promocją projektu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą być
zamieszczone na stronie internetowej Gminy Bogdaniec oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

Podpisanie jest dobrowolne.

.....
miejsowość data

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego uczestnika projektu



Załącznik nr 5

USPRAWIEDLIWIENIE

Usprawiedliwiam nieobecność dziecka, *(imię i nazwisko)*.....

ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej którego jestem

rodzicem/prawnym opiekunem, na zajęciach pod nazwą *(pełna nazwa zajęć)*

..... w dniu

..... w ramach projektu PO KL 9.1.2 pn. „**Lepszy Start w Nowe Jutro**” realizowanego w

Gminie Bogdaniec.

Powodem nieobecności było/a *(podać powód nieobecności dziecka)*:

.....

.....

.....
miejsowość data

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika