

# *Regulamin projektu*

## *„Moja szkoła”*

### § 1

#### POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Moja szkoła” realizowanego na terenie miasta Hajnówka w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Janusza Kusocińskiego w Hajnówce, Szkole Podstawowej Nr 2 im. Władysława Jagiełły w Hajnówce oraz w Szkole Podstawowej Nr 3 w Hajnówce w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa III – KOMPETENCJE I KWALIFIKACJE, Działania 3.1 – Kształcenie i edukacja, Poddziałanie 3.1.2 – Wzmocnienie atrakcyjności i podniesienie jakości oferty edukacyjnej w zakresie kształcenia ogólnego, ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych.
2. Projekt realizowany jest przez Gminę Miejską Hajnówka.
3. Projekt jest realizowany w okresie od 01.08.2019 r. do 31.07.2021 r.
4. Regulamin projektu jest powszechnie dostępny. Można się z nim zapoznać w biurze projektu oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta Hajnówka, Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Janusza Kusocińskiego w Hajnówce, Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Władysława Jagiełły w Hajnówce i Szkoły Podstawowej Nr 3 w Hajnówce.

### § 2

#### SŁOWNIK POJĘĆ

1. **Projekt** – należy przez to rozumieć projekt pn. „Moja szkoła” realizowany przez Gminę Miejską Hajnówka na podstawie podpisanej umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Podlaskiego, współfinansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020
2. **Beneficjent – projektodawca** – Gmina Miejska Hajnówka
3. **Instytucja Pośrednicząca** – Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego, ul. Poleska 89, 15-847 Białystok,
4. **Biuro projektu** - Urząd Miasta Hajnówka, ul. A. Zina 1, 17-200 Hajnówka, pokój 206 (II piętro)
5. **Miejsce realizacji projektu:**
  - a) Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Janusza Kusocińskiego w Hajnówce, ul. 3 Maja 54, 17-200 Hajnówka;
  - b) Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Władysława Jagiełły w Hajnówce, ul. Wróblewskiego 2, 17-200 Hajnówka;
  - c) Szkoła Podstawowa Nr 3 w Hajnówce, ul. Działowa 1, 17-200 Hajnówka
6. **Uczestnik projektu – beneficjent ostateczny** – osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie, bezpośrednio korzystająca z wdrażanej pomocy tj. uczniowie i nauczyciele Szkoły Podstawowej Nr 1 w Hajnówce, Szkoły Podstawowej Nr 2 w Hajnówce oraz Szkoły Podstawowej Nr 3 w Hajnówce
7. **Strona internetowa Beneficjenta** – [www.hajnowka.pl](http://www.hajnowka.pl)

### § 3 ZASADY FINANSOWANIA

Udział w Projekcie dofinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego przy wkładzie własnym Gminy Miejskiej Hajnówka.

### § 4 CEL PROJEKTU

1. Celem głównym projektu jest wsparcie rozwoju 239 uczniów z miasta Hajnówka poprzez wzmocnienie atrakcyjności i podniesienie jakości oferty edukacyjnej w zakresie kształcenia ogólnego, w tym jej dostosowanie do zdiagnozowanych potrzeb edukacyjnych i możliwości psychofizycznych uczniów, podniesienie kompetencji 62 nauczycieli i wyposażenie ich w umiejętności lepszego reagowania na potrzeby uczniów, zwłaszcza o specjalnych potrzebach edukacyjnych, doposażenie szkół w niezbędną infrastrukturę techniczną.
2. Projekt obejmuje realizację niżej wymienionych działań dla uczniów:
  - Zajęcia rozwijające uzdolnienia z języka angielskiego – 40 uczniów (16 uczniów ze SP1, 16 uczniów ze SP2, 8 uczniów ze SP3).
  - Zajęcia dydaktyczno – wyrównawczych z języka angielskiego – 32 uczniów (16 uczniów ze SP1, 16 uczniów ze SP2).
  - Zajęcia rozwijając kompetencje w zakresie przedmiotów przyrodniczych - 24 uczniów (8 uczniów ze SP1, 8 uczniów ze SP2, 8 uczniów ze SP3), wyposażenie pracowni.
  - Zajęcia rozwijające kompetencje matematyczne – 40 uczniów (16 uczniów ze SP1, 8 uczniów ze SP2, 16 uczniów ze SP3), wyposażenie pracowni.
  - Zajęcia rozwijające kompetencje cyfrowe - 48 uczniów (16 uczniów ze SP1, 16 uczniów ze SP2, 16 uczniów ze SP3) oraz zajęcia z programowania dla 24 najzdolniejszych uczniów (8 uczniów ze SP1, 8 uczniów ze SP2, 8 uczniów ze SP3), zakup sprzętu TIK.
  - Z zakresu terapii Integracji Sensorycznej (IS) dla 7 uczniów niepełnosprawnych ze SP2, wyposażenie gabinetu IS, zatrudnienie asystenta.
  - Indywidualnych zajęć logopedycznych dla 48 uczniów młodszych (20 uczniów ze SP1, 20 uczniów ze SP2, 8 uczniów ze SP3), doposażenie 3 gabinetów logopedycznych.
  - Doradztwo edukacyjno – zawodowe (zajęcia grupowe i indywidualne) – dla 60 uczniów biorących udział w projekcie (20 uczniów ze SP1, 20 uczniów ze SP2, 20 uczniów ze SP3).
  - Nauka gry w szachy – wsparcie uczniów w rozwoju m.in. kreatywności, innowacyjności – dla wszystkich uczniów objętych projektem.
3. **Projekt zakłada następujące formy podniesienie kompetencji nauczycieli:**
  - Szkolenie z zakresu TIK (kompetencje cyfrowe) – 58 nauczycieli (25 nauczycieli ze SP1, 20 nauczycieli ze SP2, 13 nauczycieli ze SP3).
  - Szkolenie nt programowania z elementami mechatroniki - 3 nauczycieli informatyki (po 1 nauczycielu z każdej ze szkół biorących udział w projekcie).
  - Kurs II stopnia z Integracji Sensorycznej – 1 nauczyciel ze SP2.
  - Studia podyplomowa pedagogiki specjalnej: oligofrenopedagogiki - 3 nauczycieli ze SP2.

## § 5 UCZESTNICY PROJEKTU

Projekt skierowany jest do 239 uczniów II etapu edukacyjnego i uczniów młodszych, w tym 7 uczniów niepełnosprawnych uczęszczających do Szkoły Podstawowej Nr 1 w Hajnówce, Szkoły Podstawowej Nr 2 w Hajnówce, Szkoły Podstawowej Nr 3 w Hajnówce oraz 62 nauczycieli z tych szkół i wskazanych szkół – jako instytucji.

## § 6 REKRUTACJA

1. Rekrutacja odbędzie się przy uwzględnieniu zasady równości płci i polityki horyzontalnej równych szans.
2. Rekrutacja rozpocznie się akcją informacyjną: rozmieszczeniem plakatów na tablicach informacyjnych na terenie miasta Hajnówka, w Urzędzie Miasta Hajnówka, w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Janusza Kusocińskiego w Hajnówce, Szkole Podstawowej Nr 2 im. Władysława Jagiełły w Hajnówce oraz w Szkole Podstawowej Nr 3 w Hajnówce, na stronach Internetowych Urzędu Miasta Hajnówka i wymienionych powyżej szkół.
3. Rekrutacja odbędzie się w terminach:
  - 1) I termin: od 01.08–21.08.2019 r. – złożenie pocztą, osobiście w szkole, do której uczęszcza uczeń lub w biurze projektu dokumentów (formularz zgłoszeniowy oraz oświadczenie uczestnika).
  - 2) II termin: w przypadku wolnych miejsc po I terminie niezwłocznie zostanie ogłoszony II nabór, który będzie trwał tydzień.
  - 3) Kryteria rekrutacji (I i II termin) uczniów:
    1. Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z j. angielskiego:
      - a) uczniowie niepełnosprawni – 40 punktów
      - b) opinia dyrektora szkoły lub wychowawcy klasy, do której uczęszcza uczeń, o trudnej sytuacji społeczno – rodzinnej ucznia – 20 punktów
      - c) ocena z języka angielskiego na świadectwie szkolnym z ostatniego roku szkolnego:
        - ocena niedostateczna – 30 punktów,
        - ocena dopuszczająca – 20 punktów,
        - ocena dostateczna – 10 punktów,
        - ocena dobra – celująca – 0 punktów;
    2. Zajęcia rozwijające uzdolnienia z j. angielskiego:
      - a) uczniowie niepełnosprawni – 40 punktów
      - b) opinia dyrektora szkoły lub wychowawcy klasy, do której uczęszcza uczeń, o trudnej sytuacji społeczno – rodzinnej ucznia – 20 punktów
      - c) ocena z języka angielskiego na świadectwie szkolnym z ostatniego roku szkolnego:
        - ocena celująca – 30 punktów,
        - ocena bardzo dobra – 20 punktów,
        - ocena dobra – 10 punktów,
        - ocena dostateczna – niedostateczna – 0 punktów;
    3. Zajęcia z doradztwa edukacyjno – zawodowe:
      - a) uczniowie niepełnosprawni – 40 punktów
      - b) opinia dyrektora szkoły lub wychowawcy klasy, do której uczęszcza uczeń, o trudnej sytuacji społeczno – rodzinnej ucznia – 20 punktów
      - c) uczniowie klasy VII i VIII szkoły podstawowej – 40 punktów
    4. Zajęcia rozwijające kompetencje w zakresie przedmiotów przyrodniczych:

- a) uczniowie niepełnosprawni – 40 punktów
  - b) opinia dyrektora szkoły lub wychowawcy klasy, do której uczęszcza uczeń, o trudnej sytuacji społeczno – rodzinnej ucznia – 20 punktów
  - c) ocena z przyrody, biologii lub geografii na świadectwie szkolnym z ostatniego roku szkolnego:
    - ocena niedostateczna – 40 punktów,
    - ocena dopuszczająca – 30 punktów,
    - ocena dostateczna – 20 punktów,
    - ocena dobra – celująca – 0 punktów;
5. Zajęcia rozwijające kompetencje matematyczne:
- a) uczniowie niepełnosprawni – 40 punktów
  - b) opinia dyrektora szkoły lub wychowawcy klasy, do której uczęszcza uczeń, o trudnej sytuacji społeczno – rodzinnej ucznia – 20 punktów
  - c) ocena z matematyki na świadectwie szkolnym z ostatniego roku szkolnego:
    - ocena niedostateczna – 40 punktów,
    - ocena dopuszczająca – 30 punktów,
    - ocena dostateczna – 20 punktów,
    - ocena dobra – celująca – 0 punktów;
6. Zajęcia rozwijające kompetencje cyfrowe:
- a) uczniowie niepełnosprawni – 40 punktów
  - b) opinia dyrektora szkoły lub wychowawcy klasy, do której uczęszcza uczeń, o trudnej sytuacji społeczno – rodzinnej ucznia – 20 punktów
  - c) ocena z informatyki na świadectwie szkolnym z ostatniego roku szkolnego:
    - ocena niedostateczna – 40 punktów,
    - ocena dopuszczająca – 30 punktów,
    - ocena dostateczna – 20 punktów,
    - ocena dobra – celująca – 0 punktów;
7. Terapia IS/zajęcia z logopedą:
- a) uczniowie niepełnosprawni – 40 punktów
  - b) opinia dyrektora szkoły lub wychowawcy klasy, do której uczęszcza uczeń, o trudnej sytuacji społeczno – rodzinnej ucznia – 20 punktów
  - c) uczeń posiadający orzeczenie lub opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej z zaleceniem Terapii IS/zajęcia z logopedą – 40 punktów
4. Kryteria rekrutacji (I i II termin) nauczycieli:
- 1) niepełnosprawni – 40 punktów
  - 2) opinia dyrektora zatrudniającego nauczyciela o potrzebie uzupełnienia kompetencji - 40 punktów
5. W przypadku osób spełniających te same kryteria o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie zdecyduje kolejność zgłoszeń. Natomiast o udziale w projekcie osób, które spełniają te same kryteria i dokonały zgłoszenia w tym samym terminie, zdecyduje komisja rekrutacyjna (większość głosów w głosowaniu jawnym).
6. Celem przestrzegania zasady równości szans ze względu na płeć w zajęciach udział wezmą kobiety i mężczyźni. Ostateczny podział beneficjentów zostanie ustalony w wyniku rekrutacji. Projekt jest dostępny dla dzieci z niepełnosprawnościami.
7. Kierownik projektu powoła komisję rekrutacyjną, w skład której wejdą pedagodzy i wychowawcy szkół.
8. Komisja sprawdzi kompletność oraz przeprowadzi analizę złożonych formularzy i oświadczeń. W przypadku braków lub nieścisłości w dokumentach zwróci się do osób składających formularze (w przypadku uczniów są to rodzice/opiekunowie prawni) z prośbą o ich uzupełnienie.

9. Za rekrutację odpowiadają koordynatorzy merytoryczni projektu (opracowanie formularzy i koordynacja prac komisji).
10. Wyniki rekrutacji zostaną przekazane beneficjentowi telefonicznie bądź listownie.
11. Z prac komisji sporządzony zostanie protokół.
12. Dokumentacja rekrutacyjna przechowywana będzie w biurze projektu.

## § 7

### **Prawa i obowiązki uczestników**

1. Uczestnik/Uczestniczka zobowiązuje się do:
  - a) aktywnego, punktualnego i regularnego uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia
  - b) przestrzegania regulaminów obowiązujących w placówkach
  - c) każdorazowego podpisania dokumentów związanych z udziałem w zaplanowanych formach wsparcia w Projekcie, np.: listy obecności, deklaracji uczestnictwa, itp
  - d) współpracy i stałego kontaktu z personelem projektu
  - e) bieżącego informowania Beneficjenta o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie
  - f) natychmiastowego informowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym
2. Uczestnicy projektu są uprawnieni do:
  - a) nieodpłatnego udziału w działaniach projektowych,
  - b) bezpłatnego korzystania z materiałów i pomocy dydaktycznych zakupionych w ramach projektu.
3. Udział w zajęciach projektowych:
  - a) Obecność na zajęciach w szkole/formach wsparcia dla nauczycieli jest obowiązkowa
  - b) Usprawiedliwiane będą nieobecności spowodowane chorobą, nagłymi wypadkami losowymi lub innymi uzasadnionymi przypadkami. O zaistniałej sytuacji uczestnik projektu (w przypadku uczniów rodzic/opiekun prawny) niezwłocznie poinformuje nauczyciela/dyrektora o przyczynach nieobecności.

## § 8

### **Postanowienia końcowe**

- 1) Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.08.2019 r.
- 2) Realizator zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu.
- 3) W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem zastosowanie mają odpowiednie reguły i zasady wynikające z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014 – 2020, a także przepisy wynikające z właściwych aktów prawa wspólnotowego i polskiego, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych.

ZATWIERDZAM:

Jerzy Sirak

Burmistrz

Załączniki:

- Formularz zgłoszeniowy – załącznik nr 1 (uczniowie) oraz 1a (nauczyciele) do niniejszego Regulaminu
- Oświadczenie uczestnika projektu – załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu
- Deklaracja uczestnictwa – załącznik nr 3 (uczniowie) oraz 3a (nauczyciele) do niniejszego Regulaminu



## Formularz zgłoszeniowy udziału ucznia w zajęciach organizowanych w ramach projektu pt. „Moja szkoła” w Szkole Podstawowej Nr 1 w Hajnówce/ Szkole Podstawowej Nr 2 w Hajnówce / Szkole Podstawowej Nr 3 w Hajnówce

Imię i nazwisko ucznia .....data urodzenia.....

<b>JESTEM ZAINTERESOWANY/ZAINTERESOWANA NIŻEJ WYMIENIONYM RODZAJEM WSPARCIA DLA MOJEGO DZIECKA (JEDNO WSPARCIE z poz. od 1 do 7 + ewentualnie poz.8 dla klas starszych):</b>			
LP.	NAZWA WSPARCIA	ZAZNACZ ZNAKIEM "X" WYBRANĄ POZYCJĘ	
1	Zajęcia rozwijające uzdolnienia z języka angielskiego		
2	Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka angielskiego		
3	Zajęcia przyrodnicze		
4	Zajęcia matematyczne		
5	Zajęcia cyfrowe		
6	Terapia Integracji Sensorycznej		
7	Indywidualne zajęcia logopedyczne		
8	Doradztwo edukacyjno – zawodowe jako dodatkowe wsparcie		
<b>Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że wszyscy uczniowie biorący udział w projekcie, w tym moje dziecko, zostaną objęci nauką gry w szachy.</b>			
<b>DO FORMULARZA DOŁĄCZAM:</b>			<b>LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW</b>
1	orzeczenie o niepełnosprawności		
2	opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej		
3	opinię dyrektora szkoły lub wychowawcy klasy, do której uczęszcza uczeń o trudnej sytuacji społeczno – rodzinnej		
4	kopię świadectwa szkolnego ucznia za rok szkolny 2018/2019 poświadczający ocenę uzyskaną z języka angielskiego / przyrody, biologii lub geografii / matematyki / informatyki		
<b>ŁĄCZNA SUMA PUNKTÓW:</b>			

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

## DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Decyzją Komisji Rekrutacyjnej nauczyciel zostaje przyjęty/a do udziału w projekcie

Decyzją Komisji Rekrutacyjnej nauczyciel nie zostaje\*\* przyjęty do udziału w projekcie z powodu:

.....  
.....

Podpisy członków Komisji  
Rekrutacyjnej

1. ....
2. ....
3. ....



## Formularz zgłoszeniowy udziału nauczyciela w doskonaleniu i rozwijaniu kompetencji zawodowych organizowanym w ramach projektu pt. „Moja szkoła”

<b>SZKOŁA, W KTÓREJ ZATRUDNIONY JEST NAUCZYCIEL W CHWILI SKŁADANIA ZGŁOSZENIA<sup>1</sup></b>			
		Szkoła Podstawowa Nr 1 w Hajnówce	
		Szkoła Podstawowa Nr 2 w Hajnówce	
		Szkoła Podstawowa Nr 3 w Hajnówce	
<b>JESTEM ZAINTERESOWANY/ZAINTERESOWANA NIŻEJ WYMIENIONYM RODZAJEM WSPARCIA:</b>			
LP.	NAZWA WSPARCIA	ZAZNACZ ZNAKIEM "X" WYBRANĄ POZYCJĘ	
1	Podniesienie kompetencji cyfrowych w zakresie stosowania technologii TIK na zajęciach edukacyjnych		
2	Podniesienie kompetencji nauczycieli informatyki w zakresie programowania		
3	Podniesienie kompetencji w zakresie udzielenia wsparcia uczniom ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w tym niepełnosprawnymi	Kurs II stopnia z Integracji Sensorycznej	
		Studia podyplomowa pedagogiki specjalnej: oligofrenopedagogiki	
<b>DO FORMULARZA DOŁĄCZAM:</b>			LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW
1	orzeczenie o niepełnosprawności	ZAZNACZ ZNAKIEM "X" WYBRANĄ POZYCJĘ	
2	opinie dyrektora zatrudniającego mnie o potrzebie uzupełnienia kompetencji		
<b>ŁĄCZNA SUMA PUNKTÓW</b>			

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis nauczyciela

<sup>1</sup> Zaznaczy właściwe znakiem "X"



## DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Decyzją Komisji Rekrutacyjnej nauczyciel zostaje przyjęty/a do udziału w projekcie

Decyzją Komisji Rekrutacyjnej nauczyciel nie zostaje\*\* przyjęty do udziału w projekcie z powodu:

.....  
.....

Podpisy członków Komisji  
Rekrutacyjnej

1. ....  
2. ....  
3. ....



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W REALIZACJI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do/wzięciem udziału w realizacji projektu pn. „**Moja szkoła**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych (e-mail: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) i [iod@wrotapodlasia.pl](mailto:iod@wrotapodlasia.pl));
- 3) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (Dziennik Urzędowy UE L 119) oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO) wynikającego z zapisów *ustawy wdrożeniowej* – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
- 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu, w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (RPOWP 2014-2020),
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej – Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego, ul. Poleska 89, 15-847 Białystok (nazwa i adres właściwej IZ/IP), beneficjentowi realizującemu projekt - Gmina Miejska Hajnówka, ul. Aleksego Zina 1, 17-200 Hajnówka (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Szkole Podstawowej Nr 1 im. Janusza Kusocińskiego w Hajnówce, ul. 3 Maja 54, 17-200 Hajnówka; Szkole Podstawowej Nr 2 im. Władysława Jagiełły w Hajnówce, ul. Wróblewskiego 2, 17-200 Hajnówka oraz w Szkole Podstawowej Nr 3 w Hajnówce, ul. ul. Działowa 1, 17-200 Hajnówka (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta oraz mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
- 6) podanie danych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację celów wymienionych w pkt. 4, niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału w ww. Projekcie;

- 7) kategoriami odbiorców danych są: Instytucje pośredniczące we wdrażaniu RPOWP na lata 2014-2020 oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji, Podmioty świadczące usługi IT, Podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, osoby upoważnione, operatorzy pocztowi oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji;
- 8) moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z realizacji RPOWP 2014-2020 oraz z przepisów prawa dot. archiwizacji;
- 9) mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu;
- 10) mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 11) moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia RODO;
- 12) po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych w ramach RPOWP 2014-2020\*.

Hajnówka, dnia .....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU \*\*/OSOBY  
BIORĄCEJ UDZIAŁ W REALIZACJI PROJEKTU

---

\* Dotyczy uczestnika projektu

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



# DEKLARACJA UCZESTNICTWA

## w projekcie pt. „Moja szkoła” - UCZNIOWIE

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa III – KOMPETENCJE I KWALIFIKACJE, Działania 3.1 – Kształcenie i edukacja, Poddziałanie 3.1.2 – Wzmocnienie atrakcyjności i podniesienie jakości oferty edukacyjnej w zakresie kształcenia ogólnego, ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych.

**Deklaruję udział mojego dziecka w projekcie „Moja szkoła” oraz oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem projektu „Moja szkoła” dostępnym na stronie internetowej ([www.hajnowka.pl](http://www.hajnowka.pl)) i akceptuję jego postanowienia.**

DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA (należy zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)																					
DANE OSOBOWE																					
Imię/imiona																					
Nazwisko																					
PESEL (jeśli uczestnik nie posiada numeru PESEL, należy wpisać serię i numer dokumentu tożsamości)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																				
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)																					
Adres zamieszkania	Województwo:																				
	Powiat:																				
	Gmina:																				
	Miejscowość:																				
	Kod pocztowy:																				
	Ulica:																				
	Numer budynku: Numer lokalu:																				
Telefon kontaktowy																					
Adres e-mail																					
STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY (w chwili przystąpienia do projektu)																					
x osoba bierna zawodowo																					
STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (proszę zaznaczyć znakiem „x”)																					

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2019 poz. 1231) wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację wizerunku dziecka utrwalonego podczas zajęć w ramach projektu „Moja szkoła” w materiałach o charakterze informacyjnym, promocyjnym oraz na stronie internetowej. Jestem świadoma/y, że promocja będzie odbywać się poprzez zamieszczanie zdjęć i materiałów filmowych na stronie internetowej oraz we wszelkich drukowanych materiałach. Jednocześnie oświadczam, iż niniejszej zgody udzielam nieodpłatnie.

.....  
(Data i czytelny podpis Uczestnika<sup>1</sup>)

#### **SŁOWNIK WYJAŚNIENIE POJĘĆ UŻYTYCH W DEKLARACJI**

**Obywatele należący do mniejszości** - zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

**Mniejszości etniczne:** karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

**Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy** - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

**Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** - osoby bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitala, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane).

**Osoba niepełnosprawna** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2018 poz. 511), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. 2018 poz. 1878), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

**Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** należy zawsze uwzględniać wskazane poniżej grupy: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.

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



# DEKLARACJA UCZESTNICTWA

## w projekcie pt. „Moja szkoła” - NAUCZYCIELE

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa III – KOMPETENCJE I KWALIFIKACJE, Działania 3.1 – Kształcenie i edukacja, Poddziałanie 3.1.2 – Wzmocnienie atrakcyjności i podniesienie jakości oferty edukacyjnej w zakresie kształcenia ogólnego, ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych.

**Deklaruję swój udział w projekcie „Moja szkoła” oraz oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem projektu „Moja szkoła” dostępnym na stronie internetowej ([www.hajnowka.pl](http://www.hajnowka.pl)) i akceptuję jego postanowienia.**

DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA (należy zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)	
DANE OSOBOWE	
Imię/imiona	
Nazwisko	
PESEL (jeśli uczestnik nie posiada numeru PESEL, należy wpisać serię i numer dokumentu tożsamości)	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)	
Adres zamieszkania	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:
	Kod pocztowy:
	Ulica:
	Numer budynku: Numer lokalu:
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY (w chwili przystąpienia do projektu)	
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba pracująca	

Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> inny		
Zatrudniony w: (nazwa instytucji/przedsiębiorstwa zatrudnienia)			
<b>Wykonywany zawód</b>			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2019 poz. 1231) wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację wizerunku dziecka utraconego podczas zajęć w ramach projektu „Moja szkoła” w materiałach o charakterze informacyjnym, promocyjnym oraz na stronie internetowej. Jestem świadoma/y, że promocja będzie odbywać się poprzez zamieszczanie zdjęć i materiałów filmowych na stronie internetowej oraz we wszelkich drukowanych materiałach. Jednocześnie oświadczam, iż niniejszej zgody udzielam nieodpłatnie.

.....  
(Data i czytelny podpis Uczestnika)

#### **SŁOWNIK WYJAŚNIENIE POJĘĆ UŻYTYCH W DEKLARACJI**

**Obywatele należący do mniejszości** - zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

**Mniejszości etniczne:** karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

**Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy** - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

**Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** - osoby bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitala, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane).

**Osoba niepełnosprawna** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2018 poz. 511), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. 2018 poz. 1878), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

**Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** należy zawsze uwzględnić wskazane poniżej grupy: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.