



Goniądz, 03.01.2017

REGULAMIN REKRUTACJI UCZESTNIKÓW I UCZESTNICTWA DZIECI

w projekcie pn. „Mali uczniowie - duże potrzeby”

§ 1. Informacje o projekcie

1. Projekt „Mali uczniowie - duże potrzeby” realizowany przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Goniądzu współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa III Kompetencje i kwalifikacje, Działanie 3.1 Kształcenia i edukacja, Poddziałanie 3.1.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej.
2. Biuro projektu znajduje się w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Goniądzu przy ul. Konstytucji 3 Maja 18, 19 - 110 Goniądz. Biuro czynne jest w dni robocze w godzinach 08.00-15.00, tel./fax: +48 85 738 00 04, adres e-mail: projekt.zspgoniadz@gmail.com.
3. Projekt realizowany jest w okresie 01.01.2017 – 30.04.2018r.
4. Udział uczestników w projekcie jest bezpłatny.

§ 2. Cel projektu

1. Celem projektu jest podniesienie jakości oferty edukacyjnej w Przedszkolu Samorządowym w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Goniądzu skierowanej do 60 dzieci (36K, 24M), w tym 20 dzieci (12K, 8M) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego i 5 nauczycielek oraz zniwelowanie występujących dysproporcji oraz barier w dostępie do edukacji przedszkolnej 20 dzieci (12K, 8M) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego do 30.04.2018r.

§ 3. Grupa docelowa

1. Projekt skierowany jest do 60 dzieci w wieku od 3 do 5 lat objętych wychowaniem przedszkolnym w latach 2016/2017 oraz 2017/2018 w Przedszkolu Samorządowym w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Goniądzu.
 - a. Trzylatki: 20os.
 - b. Czterolatki: 20os.
 - c. Pięciolatki: 20os.
2. Wsparciem objęte będą dzieci zamieszkujące Gminę Goniądz, w tym: 20 dzieci z obszaru wiejskiego i 20 dzieci z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego.
3. Dopuszcza się udział jednego dziecka w kilku formach wsparcia.

§ 4. Formy wsparcia

1. W ramach projektu przedszkole zapewnia przeprowadzenie następujących działań:
 - a. Rozszerzenie oferty Przedszkola Samorządowego w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Goniądzu o dodatkowe zajęcia wyrównujące szanse edukacyjne w zakresie stwierdzonych deficytów dla 60 dzieci, w tym 20 z niepełnosprawnościami:
 - i. Specjalistyczne zajęcia plastyczno-techniczne (8 grup x 45min x 20)
 - ii. Specjalistyczne zajęcia z elementami ćwiczeń korekcyjnych (16 grup x 60min x 20)
 - iii. Specjalistyczne zajęcia rozwijające kompetencje społeczno-emocjonalne (8 grup x 45min x 40h)

Biuro Projektu:

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Goniądzu
ul. Konstytucji 3 Maja 18, 19 - 110 Goniądz, Polska

E-mail: projekt.zspgoniadz@gmail.com

Tel./fax: +48 85 738 00 04

Strona: zsp.goniadz.pl



- iv. Specjalistyczne zajęcia logopedyczne (16 grup x 60min x 40)
- b. Wsparcie na rzecz kształtowania i rozwijania u dzieci kompetencji kluczowych oraz właściwych umiejętności niezbędnych na rynku pracy dla 60 dzieci:
 - i. Zajęcia z przedsiębiorczości (8grup x 45min x 40)
 - ii. Zajęcia przyrodnicze i matematyczne (8grup x 45min x 40)
 - iii. Zajęcia językowe (8grup x 45min x 40)
2. Wszystkie wymienione wyżej zajęcia przeprowadzone będą w godzinach wolnych od realizacji podstawy programowej, czyli po godzinie 13.00.

§ 5. Zasady rekrutacji i kwalifikowalności uczestników

1. Za prawidłowy i terminowy przebieg rekrutacji odpowiedzialna jest Szkolna Komisja Rekrutacyjna, w której skład wchodzi: Dyrektor, Koordynator projektu i Koordynator logistyki.
2. Rekrutacja będzie przeprowadzona w dwóch etapach.
 - a. Etap I – styczeń 2017
 - b. Etap II – czerwiec 2017
3. Na każdym etapie rekrutacji powstanie lista uczestników zakwalifikowanych do projektu oraz lista rezerwowa (przynajmniej 5 os.).
4. Rekrutacja jest prowadzona z uwzględnieniem polityki równych szans.
5. Podstawowe kryteria dostępu:
 - a. Wiek dziecka od 3 do 5 lat
 - b. Miejsce zamieszkania dziecka na terenie gminy Goniądz
 - c. Dostarczenie kompletu dokumentów przez rodzica/opiekuna prawnego
 - d. Dodatkowo na zajęcia specjalistyczne – opinia poradni Psychologiczno-Pedagogicznej lub informacja specjalisty (logopeda, pedagog) z badań przesiewowych (jeśli dotyczy)
 - e. O przyjęciu do udziału w projekcie decyduje kolejność zgłoszeń – data złożenia dokumentów rekrutacyjnych.
6. Kryterium rozstrzygające stanowi sytuacja rodzinna ograniczająca dostęp dziecka do zajęć rozwojowych.
7. Lista wymaganych dokumentów rekrutacyjnych, które rodzic/opiekun prawny ma złożyć osobiście w biurze projektu lub online:
 - a. Karta zgłoszenia (załącznik nr 1)
 - b. Deklaracja Uczestnictwa dziecka w projekcie (załącznik nr 2)
 - c. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka (załącznik nr 3)
 - d. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na nieodpłatne udostępnienie wizerunku dziecka na niekomercyjne potrzeby Projektu (załącznik nr 4)
 - e. Opinia poradni Psychologiczno-Pedagogicznej lub informacja specjalisty (logopeda, pedagog) z badań przesiewowych (jeśli dotyczy)
8. Procedura rekrutacyjna wygląda następująco:
 - a. Wypełnienie i złożenie dokumentów rekrutacyjnych
 - b. Weryfikacja złożonych dokumentów
 - c. Wybór kandydatów ze względu na kryterium grupy docelowej

Biuro Projektu:

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Goniądzu
ul. Konstytucji 3 Maja 18, 19 - 110 Goniądz, Polska

E-mail: projekt.zspgoniadz@gmail.com

Tel./fax: +48 85 738 00 04

Strona: zsp.goniadz.pl



- d. Sporządzenie listy uczestników zakwalifikowanych
- e. Sporządzenie i podpisanie protokołu przez Szkolną Komisję Rekrutacyjną z przebiegu rekrutacji wraz z listą uczestników zakwalifikowanych do projektu, listą rezerwową i listą niezakwalifikowanych
- f. Wywieszenie na tablicy ogłoszeń przy Biurze Projektu listy uczestników zakwalifikowanych, rezerwowych i niezakwalifikowanych

§ 6. Uprawnienia i obowiązki uczestników w projekcie

1. Uczestnicy projektu są uprawnieni do:
 - a. Nieodpłatnego udziału w zajęciach w projekcie
 - b. Bezpłatnego korzystania z materiałów edukacyjnych
2. Do obowiązków uczestników wykonywanych przez rodziców / opiekunów prawnych dzieci należą:
 - a. Wypełnienie ankiety monitorującej rezultaty projektu w trakcie trwania projektu i po zakończeniu udziału w projekcie
 - b. Wypełnienie innych dokumentów związanych z realizacją projektu
 - c. Przestrzeganie regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
 - d. Systematyczne uczestniczenie w zajęciach
 - e. Przestrzeganie punktualności

§ 7. Nieobecność i rezygnacja z uczestnictwa w projekcie

1. Obecność na zajęciach jest obowiązkowa.
2. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane chorobą, nagłymi wypadkami losowymi lub innymi uzasadnionymi przypadkami. Rodzic/opiekun prawny dziecka niezwłocznie informuje nauczyciela o przyczynach nieobecności dziecka na zajęciach,
3. W szczególnych sytuacjach uniemożliwiających uczestnictwo w zajęciach (np. choroba, zmiana miejsca zamieszkania, inny ważny powód), rodzice / opiekunowie prawni dziecka mają prawo do rezygnacji z uczestnictwa w projekcie po poinformowaniu Dyrektora lub Koordynatora projektu.
4. W sytuacji rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, na zwolnione miejsce zostanie przyjęte dziecko będące najwyżej na liście rezerwowej.

§ 8. Postanowienia końcowe

1. Regulamin obowiązuje od dnia jego ogłoszenia do publicznej wiadomości, w całym okresie realizacji Projektu.
2. Realizator zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian do niniejszego Regulaminu, jeżeli zaistnieje okoliczność, nieprzewidziana w dniu wejścia w życie Regulaminu, wymagająca zmiany w niniejszym Regulaminie.
3. Informacja o zmianie umieszczona zostanie w serwisie internetowym Projektu.
4. W sprawach spornych ostateczna interpretacja Regulaminu należy do Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Goniądzu.
5. Aktualna treść Regulaminu dostępna jest w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej zsp.goniadz.pl

.....
Koordynator Projektu

Biuro Projektu:

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Goniądzu
ul. Konstytucji 3 Maja 18, 19 - 110 Goniądz, Polska

E-mail: projekt.zspgoniadz@gmail.com

Tel./fax: +48 85 738 00 04

Strona: zsp.goniadz.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

do projektu: „Mali uczniowie – duże potrzeby”

I. Dane dotyczące dziecka

Imię/imiona dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pesel dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wiek w chwili przystąpienia do projektu

--	--	--

Adres zamieszkania dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ulica, numer domu, nr mieszkania)

				-		
--	--	--	--	---	--	--

(kod pocztowy)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(miejscowość)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(gmina)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(województwo)

Zaznacz właściwe

Płeć

Kobieta

Mężczyzna

Obszar zamieszkania

Obszar miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)

Obszar wiejski (gminy wiejskie, gminy wiejsko – miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

Dotyczy

Nie dotyczy

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

Dotyczy

Nie dotyczy

Osoba z niepełnosprawnościami

Dotyczy

Nie dotyczy

Biuro Projektu:

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Goniądzu
ul. Konstytucji 3 Maja 18, 19 - 110 Goniądz, Polska

E-mail: projekt.zspgoniadz@gmail.com

Tel./fax: +48 85 738 00 04

Strona: zsp.goniadz.pl



Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących

Dotyczy

Nie dotyczy

w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

Dotyczy

Nie dotyczy

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

Dotyczy

Nie dotyczy

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

Dotyczy

Nie dotyczy

II. Dane dotyczące rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko rodzica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon kontaktowy rodzica / opiekuna prawnego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres e-mail rodzica / opiekuna prawnego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Projekcie poprzez uczestnictwo w następujących zajęciach dodatkowych:

- Zajęcia plastyczno-techniczne
- Zajęcia z elementami ćwiczeń korekcyjnych
- Zajęcia rozwijające kompetencje społeczno-emocjonalne
- Zajęcia logopedyczne
- Zajęcia z przedsiębiorczości
- Zajęcia przyrodnicze i matematyczne
- Zajęcia językowe

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Gminę Goniądz / Zespół Szkolno-Przedszkolny w Goniądzu w celu realizacji projektu „Mali uczniowie – duże potrzeby” zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co poświadczam swoim podpisem

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)



DEKLARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA

w projekcie „Mali uczniowie – duże potrzeby”

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział mojej córki / mojego syna

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach organizowanych w ramach projektu pn.: „Mali uczniowie – duże potrzeby” realizowanego przez Przedszkole Samorządowe w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Goniądzu w okresie od 01.01.2017r. do 30.04.2018r. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa III Kompetencje i kwalifikacje, Działanie 3.1 Kształcenia i edukacja, Poddziałanie 3.1.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń lub zatajanie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą.

Jednocześnie pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające moją córkę / mojego syna do udziału w projekcie.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Biuro Projektu:

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Goniądzu
ul. Konstytucji 3 Maja 18, 19 - 110 Goniądz, Polska

E-mail: projekt.zspgoniadz@gmail.com

Tel./fax: +48 85 738 00 04

Strona: zsp.goniadz.pl

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Mali uczniowie – duże potrzeby” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Mali uczniowie – duże potrzeby” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej – **Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego z siedzibą przy ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok** (nazwa i adres właściwej IZ/IP) beneficjentowi realizującemu projekt - **Zespół Szkolno-Przedszkolny w Goniądzu z siedzibą przy ul. Konstytucji 3 Maja 18, 19 - 110 Goniądz** (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – NIE DOTYCZY (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWP na lata 2014-2020 oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
- 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 i ich poprawiania.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

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

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na nieodpłatne udostępnienie wizerunku dziecka na niekomercyjne potrzeby projektu „Mali uczniowie – duże potrzeby”

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

1. W związku z udziałem w projekcie „Mali uczniowie – duże potrzeby” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) Oś Priorytetowa III KOMPETENCJE I KWALIFIKACJE Działanie 3.1 Kształcenie i edukacja Poddziałanie 3.1.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej realizowanego w okresie od 01.01.2017 r. do 30.04.2017 r. przez Zespół Szkolno-przedszkolny w Goniądzu wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie imienia i nazwiska, wizerunku (zdjęć) mojej córki / mojego syna oraz przeprowadzonych z nią / nim wywiadów i nagrań w materiałach informacyjno-promocyjnych, służących promocji Projektu, przygotowanych przez podmioty nadzorujące i realizujące Projekt w celach niekomercyjnych.
2. Zgoda, o której mowa w pkt. 1 nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji w szczególności: plakaty, ulotki, broszury, foldery, spoty radiowo-telewizyjne, reklama w gazetach i czasopismach, reklama w Internecie itp.
3. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych) względem Gminy Goniądz/Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Goniądzu z tytułu wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.
4. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem tak zebranych danych i wizerunku jest Gmina Goniądz/Zespół Szkolno-Przedszkolny w Goniądzu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)