**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA**

**do projektu**

**„OMNIBUS -kompleksowy program rozwoju szkoły”**

**§ 1**

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. Niniejszy Regulamin określa warunki rekrutacji i uczestnictwa uczestników w projekcie „OMNIBUS -kompleksowy program rozwoju szkoły”, realizowanego w ramach Działania 9.2 Poprawa jakości kształcenia ogólnego w ramach Osi Priorytetowej IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.
2. Regulamin Rekrutacji wraz z załącznikami jest powszechnie dostępny na stronach internetowych Gminy Baligród (www.baligród.pl), Gminy Fredropol (www.fredropol.pl), Gminy Przeworsk (www.przeworsk.net.pl), Gminy Ustrzyki Dolne (www.ustrzyki-dolne.pl), Gminy Solina (www.esolina.pl).
3. Komisja Rekrutacyjna - zespół, którego zadaniem jest rekrutacja uczestników/uczestniczek do wszystkich grup wsparcia w skład, którego wejdą: Koordynator projektu, koordynatorzy lokalni, przedstawiciel grupy sterującej i asystent koordynatora)
4. Okres realizacji Projektu: 01.01.2017r. - 30.09.2018 r.
5. Użyte w niniejszym Regulaminie pojęcia oznaczają:
	1. Projekt oznacza projekt edukacyjny „OMNIBUS -kompleksowy program rozwoju szkoły”, złożony przez Wyższą Szkołę Informatyki i Zarządzania z siedzibą w Rzeszowie jako wniosek w ramach Działania 9.2 Poprawa jakości kształcenia ogólnego w ramach Osi Priorytetowej IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 w konkursie nr RPPK.09.02.00-IP.01-18-008/16;
	2. Kandydat/Kandydatka oznacza osobę, która zamierza wziąć udział w Projekcie, złożyła dokumenty rekrutacyjne (stanowiące załączniki niniejszego Regulaminu oraz wymagane zaświadczenia) i bierze udział w procesie rekrutacyjnym do Projektu;
	3. Uczestnik/Uczestniczka Projektu - należy przez to rozumieć osobę fizyczną bez względu na wiek, lub podmiot bezpośrednio korzystający z interwencji EFS w ramach Projektu; Uczestnik/Uczestniczka Projektu - oznacza nauczyciela, bądź ucznia placówek dydaktycznych zlokalizowanych na terenie gmin: Baligród, Fredropol, Przeworsk, Ustrzyki Dolne, Solina, który skorzystał z jednej z form pomocy przewidzianych w projekcie;
	4. Realizator Projektu oznacza Wyższą Szkołę Informatyki i Zarządzania w Rzeszowie;
	5. Partnerzy projektu - Gmina Baligród, Gmina Fredropol, Gmina Przeworsk, Gmina Ustrzyki Dolne, Gmina Solina;
	6. IP - oznacza Instytucja Pośrednicząca tj. należy przez to rozumieć Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie z siedzibą: 35-025 Rzeszów, ul. płk. Leopolda Lisa Kuli 20;
	7. UE - Unia Europejska;

**§ 2**

**CELE I ZAŁOŻENIA PROJEKTU**

1. Celem projektu jest poprawa jakości kształcenia ogólnego - wzrost kompetencji wśród 1350 [626 K, 724 M] uczniów oraz wzrost kompetencji 248 [168 K i 80 M] nauczycieli, zwiększenia wykorzystania technologii informacyjno-komunikacyjnej w procesie nauczania oraz tworzenie warunków dla nauczania opartego na metodzie eksperymentu - poprzez kursy, szkolenia, realizację interdyscyplinarnych projektów edukacyjnych, doposażenie w sprzęt TIK oraz pomoce dydaktyczne placówek dydaktycznych zlokalizowanych na terenie gmin: Baligród, Fredropol, Przeworsk, Ustrzyki Dolne, Solina do dnia 30.09.2018.
2. Grupę docelową stanowić będzie 1350 uczniów (626 K, 724 M), uczęszczających do 18 placówek oświatowych realizujących kształcenie ogólne (na poziomie podstawowym oraz gimnazjalnym), które osiągnęły najniższe wyniki edukacyjne oraz 248 [168 K i 80 M] zatrudnionych w nich nauczycieli w następujących gminach Fredropol, Baligród, Przeworsk, Solina, Ustrzyki Dolne.
3. W ramach projektu realizowane są następujące zajęcia w ramach zaplanowanych zadań:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa kursu** | **Liczba godz.** | **Liczba i liczebność grup** |
| **DLA NAUCZYCIELI** |
| 1. | ABC Szachów dla nauczycieli | 60 | 8 grup, 10 osób/grupę |
| 2. | Kurs instruktora sportu szachowego dla nauczycieli | 120 | 5 grup, 10 osób/grupę |
| 3. | Wykorzystanie gier logicznych w nauczaniu | 60 | 19 grup10 osób/grupę |
| 4. | Warsztaty kreatywne dla nauczycieli – twórcze myślenie | 16 | 19 grup10 osób/grupę  |
| 5. | Warsztaty dla nauczycieli z metody eksperymentu | 20 | 18 grup10 osób/grupę |
| 6. | Szkolenie „Cyfrowa Szkoła – Nowoczesna Szkoła" | 20 | 19 grup15 osób na grupę |
| 7. | Warsztaty instruktorskie dla nauczycieli z metody programowania graficznego Scratch (lub równoważny) | 40 | 5 grup10 osób/grupę |
|  |
| **DLA UCZNIÓW – warsztaty i zajęcia** |
| 1. | Warsztaty kreatywne dla uczniów – twórcze myślenie | 16 | 24 grupy20 osób/grupę |
| 2. | Wizyta studialna w kampusie WSIiZ w Kielnarowej: Warsztaty dla uczniów – pasje naukowe i poznawcze | 1 dzień | 5 wizyt |
| 3. |  Algorytmika z użyciem Scratch lub równoważne narzędzie | 40 | 18 grup10 osób na grupę |
| 4. | Realizacja zajęć szachowych dla uczniów | 40 | 24 grupy20 osób/ grupę |
| 5. | Realizacja zajęć gry logiczne dla uczniów | 40 | 24 grupy20 osób/ grupę |
| 6. | Realizacja zajęć dodatkowych dla uczniów - eksperyment  | 20 | 14 grup |

**DODATKOWE INFORMACJE – pozostałe działania**

**Nauczyciele:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Realizacja interdyscyplinarnych projektów edukacyjnych IPE | Bd. | 10 osób/grupę„w każdej szkole” |

**Uczniowie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Realizacja interdyscyplinarnych projektów edukacyjnych z obszaru przedmiotów przyrodniczych (IPE) | 15 | 30 grup„w każdej szkole”Grupy 3- lub 4-osobowe |
| 2. | Realizacja interdyscyplinarnych projektów edukacyjnych z obszaru przedmiotów przyrodniczych (IPE) | 15 | 34 grupyGrupy 3- lub 4-osobowe |
| 3. | Realizacja interdyscyplinarnych projektów edukacyjnych z obszaru przedmiotów przyrodniczych (IPE) | Bd. | 34 grupy10 osób/grupę„w każdej szkole”Grupy 3- lub 4-osobowe |
| 4 | Realizacja dodatkowych zajęć dydaktyczno-wyrównawczych | Bd. | Bd. |
| 5. | Realizacja różnych form rozwijania uzdolnień | Bd. | Bd. |

1. W przypadku Kursu instruktora sportu szachowego dla nauczycieli uczestnicy kursu zobowiązani są do przystąpienia do egzaminu na instruktora sportu szachowego.
2. Przewidziane w ramach projektu wsparcie będzie realizowane w oparciu o standardy określone w dokumentacji konkursu nr RPPK.09.02.00-IP.01-18-008/16 [(http://www.rpo.podkarpackie.pl)](http://www.rpo.podkarpackie.pl/).
3. Udział w projekcie jest BEZPŁATNY. Wszelkie wydatki związane z udziałem w projekcie ponoszone są ze środków projektu.

**§ 3**

**REKRUTACJA UCZESTNIKÓW**

1. Do weryfikacji dokumentów zgłoszeniowych pod kątem spełnienia kryteriów formalnych, do ustalenia listy nauczycieli bądź uczniów zakwalifikowanych do udziału w kursach, szkoleniach, bądź innych formach pomocy oraz do przygotowania list rezerwowych powołana zostanie Komisja Rekrutacyjna, w której skład wejdą: Koordynator Projektu, Asystent Koordynatora Projektu, właściwy dla danej gminy Koordynator Lokalny, ewentualnie inne osoby wskazane przez Lidera, bądź Partnerów.
2. Wsparcie w ramach projektu skierowane jest do:
	1. w ramach projektu objętych wsparciem zostanie objętych wsparciem 248 Nauczycieli/lek kształcenia ogólnego, zatrudnionych w 18 placówkach oświatowych realizujących kształcenie ogóle (na poziomie podstawowym oraz gimnazjalnym), zlokalizowanych w pięciu gminach Fredropol, Baligród, Przeworsk, Solina, Ustrzyki Dolne, którzy wezmą udział w kursach i szkoleniach podnoszących ich umiejętności, w szczególności obejmujące wykorzystanie TIK w nauczaniu;
	2. 1350 uczniów [626 K, 724 M], uczęszczających do 18 placówek oświatowych realizujących kształcenie ogóle (na poziomie podstawowym oraz gimnazjalnym), które osiągnęły najniższe wyniki edukacyjne oraz 248 [168 K i 80 M] zatrudnionych w nich nauczycieli w następujących gminach Fredropol, Baligród, Przeworsk, Solina, Ustrzyki Dolne.
3. Nauczyciele - kandydaci do projektu zobowiązani są złożyć poprawnie wypełnione wymagane dokumenty:
	1. deklarację uczestnictwa w projekcie - załącznik nr N1 do niniejszego regulaminu;
	2. formularz danych osobowych - załącznik nr N2 do niniejszego regulaminu,
	3. potwierdzenia statusu danego nauczyciela, jako nauczyciela przedmiotów przyrodniczych (istotne w odniesieniu do szkoleń z metody eksperymentu) - załącznik nr N3 do niniejszego regulaminu.
4. Nauczyciele mają prawo uczestniczyć w dowolnej liczbie form wsparcia.
5. Uczniowie - kandydaci do udziału w zajęciach wymienionych w tabeli 2 zobowiązani są złożyć dla wybranej przez siebie formy wsparcia poprawnie wypełnione wymagane dokumenty:
	1. deklarację uczestnictwa w projekcie - załącznik nr U1 do niniejszego regulaminu;
	2. formularz danych osobowych - załącznik nr U2 do niniejszego regulaminu;
	3. zgoda rodziców/opiekunów/uprawnionych osób dorosłych na udział ucznia w projekcie- załącznik nr U3.
6. Uczniowie mają prawo uczestniczyć w dowolnej liczbie form wsparcia.
7. Po zakończeniu naboru dokumentów rekrutacyjnych Komisja Rekrutacyjna dokona weryfikacji dokumentów zgłoszeniowych pod kątem spełnienia kryteriów formalnych do 7 dni od dnia złożenia dokumentów rekrutacyjnych.
8. Zostaną odrzucone dokumenty zgłoszeniowe niekompletne lub zawierające uchybienia formalne takie jak:
	1. brak spełnienia kryteriów formalnych projektu wymienionych w pkt. 2;
	2. brak podpisów Kandydata/ki na wymaganych dokumentach;
	3. brak wymaganych danych.
9. W przypadku braku podpisów lub wymaganych danych kandydat/ka może zostać poproszony bezpośrednio lub telefonicznie o uzupełnienie braków w dokumentacji w ciągu 3 dni roboczych.
10. Lista uczniów oraz nauczycieli (imię i nazwisko), którzy spełnili wymogi formalne zostanie umieszczona na szkolnej tablicy ogłoszeń.
11. W przypadku, gdy liczba kandydatów nauczycieli spełniających kryteria formalne będzie większa od liczby miejsc na dany kurs kandydaci zostaną poddani ocenie uwzględniającej odpowiednio:
	1. Kryterium merytoryczne
		1. szkolenia w ramach Zad. 1:
			* deklaracja w zgłoszeniu aplikacyjnym wykorzystania metod i narzędzi prezentowanych na szkoleniach w pracy dydaktycznej z uczniem - 3pkt - załącznik nr N4;
		2. szkolenia w ramach Zad. 2:
			* deklaracja w zgłoszeniu aplikacyjnym wykorzystania metody eksperymentu i narzędzi prezentowanych na szkoleniach w pracy dydaktycznej z uczniem - 3pkt załącznik nr N5;
			* status nauczyciela przedmiotu przyrodniczego - 5 pkt - załącznik nr N6;
		3. szkolenia w ramach Zad. 3:
			* deklaracja w zgłoszeniu aplikacyjnym wykorzystania narzędzi informatycznych prezentowanych na szkoleniach w pracy dydaktycznej z uczniem - 3pkt - załącznik nr N7;
			* status nauczyciela informatyki - 5 pkt - załącznik nr N8;
	2. Uczestnictwo w innych kursach/szkoleniach finansowanych w ramach EFS z obszaru tematycznego, na jaki zgłasza sie nauczyciel, w przeciągu ostatniego roku szkolnego: tak - 0 pkt, nie - 2 pkt - załącznik nr N9;
	3. w przypadku równej liczby punktów z kryteriów 1 i 2: kolejność zgłoszeń.
12. W przypadku, gdy liczba kandydatów uczniów spełniających kryteria formalne będzie większa od liczby miejsc na dany kurs kandydaci zostaną poddani ocenie uwzględniającej odpowiednio:
	1. "premia merytoryczna": Opinia wychowawcy uwzględniająca stopień motywacji kandydata/tki do udziału w wybranych zajęciach wystawiona przez wychowawcę, oparta na informacjach i rekomendacjach uzyskanych od nauczycieli przedmiotów: od 0 do 5 pkt. - załącznik nr U4;
	2. uczestnictwo w innych kursach/szkoleniach finansowanych w ramach EFS z obszaru tematycznego, na jaki zgłasza się uczeń, w przeciągu ostatniego roku szkolnego: tak - 0 pkt, nie - 2 pkt - załącznik nr U5;
	3. w przypadku równej liczby punktów z kryteriów 1 i 2: kolejność zgłoszeń.
13. Na podstawie złożonych dokumentów i sumy punktów przyznanych Komisja Rekrutacyjna utworzy listę podstawową i rezerwową według malejącej liczby punktów z zachowaniem odpowiedniej proporcji K/M.
14. W przypadku uzyskania przez kandydatów takiej samej liczby punktów kryterium rozstrzygającym przyjęcia do projektu będzie kolejność zgłoszeń.
15. Osoby z listy rezerwowej będą kwalifikowane w przypadku rezygnacji osób z listy podstawowej.
16. Osoby zakwalifikowane do projektu zostaną poinformowane osobiście lub telefonicznie (rozmowa lub SMS) do dnia 5 dni od zakończenia rekrutacji.
17. Realizator projektu może w uzasadnionych przypadkach przeprowadzić dodatkową rekrutację w dowolnym czasie, o którą przeprowadzi zgodnie z kryteriami i procedurami zamieszczonymi w niniejszym regulaminie.
18. W uzasadnionych przypadkach, realizator projektu ma prawo zweryfikować wiarygodność danych podanych w formularzu rekrutacyjnym i załącznikach przez sprawdzenie ich w odpowiednich dokumentach szkolnych (arkusze ocen, świadectwa, orzeczenia niepełnosprawności lub zobowiązać uczestników do przedłożenia stosownych dokumentów).
19. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.
20. Dokumentacja rekrutacyjna przetwarzana jest i przechowywana z poszanowaniem postanowień zapisów Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych z późn.zm. (Dz.U. 1997 Nr 133 poz. 883). Prawa i obowiązki Uczestnika Projektu

**§ 4**

**PRAWA I OBOWIAZKI UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

1. Uczestnik/czka projektu ma prawo do:
	1. Bezpłatnego udziału w projekcie;
	2. Znajomości harmonogramu zajęć, z co najmniej tygodniowym wyprzedzeniem;
	3. Informowania o odwołanych zajęciach, z co najmniej godzinnym wyprzedzeniem;
	4. godnego traktowania z uwzględnieniem zasady równości i poszanowania godności osobistej,
	5. dostępu do wglądu oraz poprawiania swoich danych osobowych przetwarzanych na potrzeby realizacji Projektu.
2. Uczestnik/czka projektu ma obowiązek:
	1. stosować się do wewnętrznych regulaminów obowiązujących w miejscach realizacji szkoleń oraz u pracodawcy;
	2. współpracować z zespołem zarządzającym;
	3. informować o nieobecności uczestnika projektu;
	4. usprawiedliwiać nieobecności na zajęciach w Biurze Projektu na zasadach obowiązujących w szkole.

**§ 5**

**REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

1. Rezygnacja z uczestnictwa w projekcie w trakcie jego trwania może nastąpić z bardzo ważnej przyczyny i wymaga pisemnego uzasadnienia.
2. W przypadku, gdy uczestnik/czka zrezygnuje z udziału w projekcie przed otrzymaniem wsparcia, w jego miejsce zostaje zakwalifikowana osoba z listy rezerwowej.
3. W przypadku, gdy uczestnik/czka zrezygnuje z udziału w projekcie w trakcie jego trwania w jego miejsce może zostać zakwalifikowana osoba z listy rezerwowej pod warunkiem, że osoba ta będzie mogła uczestniczyć w co najmniej 75% planowanych zajęć.
4. Wnioskodawca zastrzega sobie prawo skreślenia z listy uczestników osobę z natychmiastowym rozwiązaniem umowy o pracę w przypadku:
	1. rażącego naruszenia Regulaminu obowiązujących w w miejscach realizacji szkoleń oraz u pracodawcy;
	2. nieusprawiedliwionej nieobecności na zajęciach kursu/szkolenia ponad 20%;
	3. stwierdzenia przez personel projektu, że uczestnik projektu znajduje się w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub środków psychotropowych.
5. Jednocześnie realizator projektu zastrzega sobie możliwość dochodzenia od Uczestnika/Uczestniczki kosztów jego/jej uczestnictwa w Projekcie.

**§ 6**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Organizator zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych postanowień.
2. W kwestiach nieujętych w niniejszym Regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Koordynator Projektu, od jego decyzji nie przysługuje odwołanie.
3. Ostateczna interpretacja niniejszego Regulaminu należy do Koordynatora Projektu.
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.
5. Każdy z uczestników Projektu zobowiązany jest do pisemnego potwierdzenia zapoznania się z niniejszym Regulaminem
6. Realizator Projektu nie ponosi odpowiedzialności za zmiany w dokumentach programowych RPO.

**Załączniki:**

Załącznik nr N1 - Deklaracja uczestnictwa w projekcie dla nauczycieli;

Załącznik nr N2 - Formularz danych osobowych dla nauczycieli;

Załącznik nr N3 - Deklaracja potwierdzające status danego nauczyciela, jako nauczyciela przedmiotów przyrodniczych;

Załącznik nr N4 - Deklaracja w zgłoszeniu aplikacyjnym wykorzystania metod i narzędzi prezentowanych na szkoleniach w pracy dydaktycznej z uczniem;

Załącznik nr N5 - Deklaracja w zgłoszeniu aplikacyjnym wykorzystania metody eksperymentu i narzędzi prezentowanych na szkoleniach w pracy dydaktycznej z uczniem;

Załącznik nr N6 - Deklaracja w zgłoszeniu aplikacyjnym wykorzystania narzędzi informatycznych prezentowanych na szkoleniach w pracy dydaktycznej z uczniem;

Załącznik nr N7 - Deklaracja nauczyciela potwierdzająca status nauczyciela informatyki;

Załącznik nr N8 - Deklaracja uczestnictwa w innych kursach/szkoleniach finansowanych w ramach EFS z obszaru tematycznego, na jaki zgłasza sie nauczyciel, w przeciągu ostatniego roku szkolnego.

Załącznik nr U1 - Deklaracja uczestnictwa w projekcie dla ucznia;

Załącznik nr U2 - Formularz danych osobowych dla ucznia;

Załącznik nr U3 - Zgoda rodziców/opiekunów/uprawnionych osób dorosłych na udział ucznia w projekcie;

Załącznik nr U4 - Opinia wychowawcy uwzględniająca stopień motywacji kandydata/tki do udziału w wybranych zajęciach wystawiona przez wychowawcę, oparta na informacjach i rekomendacjach uzyskanych od nauczycieli przedmiotów;

Załącznik nr U5 - Deklaracja uczestnictwa w innych kursach/szkoleniach finansowanych w ramach EFS z obszaru tematycznego, na jaki zgłasza sie nauczyciel, w przeciągu ostatniego roku szkolnego

………………………………………. , ……...07.2017 r.

**ZAŁĄCZNIK NR N1**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA NAUCZYCIELA W PROJEKCIE**

Oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w projekcie, tzn. jestem zatrudniony/a jako nauczyciel w szkole:…………………………………………………………………..………………………………………………..........

(nazwa szkoły)

prowadzącej kształcenie ogólne, osiągającej najniższe wyniki edukacyjne i mieszczącej się na terenie gminy …………………………………………………………...

 (nazwa gminy)

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego treść. Zapoznałem/am się z zasadami uczestnictwa w projekcie i wyrażam zgodę na udział w nim. Jestem świadoma/świadomy\*, że koszt mojego uczestnictwa w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach organizowanych na terenie szkoły i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności przekażę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym i przekazanie informacji nt. mojej sytuacji, po zakończeniu udziału w projekcie, w celu pomiaru wskaźników kluczowych.

3. Oświadczam, że podane w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym i oświadczeniu dane i informacje są prawdziwe i kompletne.

4. Zgodnie z przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych przez Realizatora projektu do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, w szczególności w odniesieniu do zbiorów Centralnego Systemu Teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych oraz RPO WP na lata 2014-2020. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści danych osobowych, możliwości ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania. Zostałem także poinformowany/a, że dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarządowi Województwa Podkarpackiego, al. Ł. Cieplińskiego 4, 35-010 Rzeszów, Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy, ul. Lisa-Kuli 20, 35-025 Rzeszów oraz podmiotom, które będą świadczyć usługi na ich rzecz, w związku z realizacją Projektu. Dane osobowe będą mogły zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta, a także zostać powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020.

………………………………………….. ………….………………………………………………

Miejscowość i data Czytelny podpis Nauczyciela

\*niepotrzebne skreślić

**ZAŁĄCZNIK NR N2**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr formularza rekrutacyjnego: *(wypełnia beneficjent ogłaszający nabór)**Edycja/ nr* |  |

**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH
dla nauczycieli do udziału w projekcie „Omnibus - kompleksowy program rozwoju szkoły”, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego w ramach Osi Priorytetowej IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działania 9.2 Poprawa jakości kształcenia ogólnego”**

*Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć poprzez wstawienie w zaznaczone pole* □ *znaku:* ***X***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię /imiona |  |
| 2. Nazwisko |  |
| 3. PESEL |  | 4. Płeć | □ Kobieta □ Mężczyzna |
| 5. Stopień awansu | □ stażysta □ kontraktowy □ mianowany □ dyplomowany |
| 6. Ukończony kierunek studiów, specjalność |  |
| 7. Nauczany przedmiot/y |  |
| 8. Forma zatrudnienia | □ umowa o pracę □ umowa cywilno- prawna | 9. Wymiar  | □ < ½ etatu□ > lub = ½ etatu |
| 10. Nazwa szkoły |  |
|  szkoła podstawowa  gimnazjum |
| 11. Telefon stacjonarny |  | 12. E-mail |  |
| 13. Telefon komórkowy |  |
| 14. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności | □ Tak □ Nie |
| 15. Adres zamieszkania województwo: ………………… powiat: …….………… gmina: ………………. kod pocztowy: \_ \_-\_ \_ \_ poczta ………… miejscowość: ..................... ulica: ………….nr domu: ......... nr lokalu: .…… □ miasto □ wieś |
| 16. Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli inny niż w pkt 15): województwo: ………………… powiat: …….………… gmina: ………………. kod pocztowy: \_ \_-\_ \_ \_ poczta ………… miejscowość: ..................... ulica: ………….nr domu: ......... nr lokalu: .…… □ miasto □ wieś |

**Ja niżej podpisany/a** p**ouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

**Oświadczam, że:**

1. □ zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Omnibus – kompleksowy program rozwoju szkoły” i akceptuję jego warunki;
2. □ spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału Projekcie tj.:
□ jestem nauczycielem ……………………… w ……………………………… zatrudnionym na podstawie umowy o pracę;
3. □ wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą
z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U.
z 2002r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.), na potrzeby niniejszego Projektu.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK („ Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) niniejszym oświadczam, że dane podane przeze mnie
są zgodne z prawdą.

**Do formularza dołączam:**

1. □ deklarację uczestnictwa nauczyciela w projekcie
2. □ deklarację nauczyciela w zakresie prowadzenia przedmiotów przyrodniczych

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………… Miejscowość, data* | *………………………………………………………*..*Czytelny podpis Nauczyciela zgłaszającego się do Projektu* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………… Miejscowość, data* | *………………………………………………*….............*Podpis osoby przyjmującej formularz* |

**ZAŁĄCZNIK NR N3**

**DEKLARACJA NAUCZYCIELA**

**POTWIERDZAJĄCE STATUS DANEGO NAUCZYCIELA, JAKO NAUCZYCIELA PRZEDMIOTÓW PRZYRODNICZYCH**

**DOTYCZY NAUCZYCIELI PROWADZĄCYCH PRZEDMIOTY PRZYRODNICZE**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że w szkole:……..……………………………………….……...

 (nazwa szkoły/szkół)

jestem zatrudniony/a jako nauczyciel przedmiotu/ów przyrodniczego/ych: ……………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

(proszę wymienić prowadzone przedmioty przyrodnicze)

 ………………………………… ...……………………………………….…

*Miejscowość i data Czytelny podpis Nauczyciela*

**ZAŁĄCZNIK NR N4**

**DEKLARACJA NAUCZYCIELA**

JA, NIŻEJ PODPISANY/A POTWIERDZAM WYKORZYSTANIE W PRACY DYDAKTYCZNEJ Z UCZNIEM NASTĘPUJĄCYCH METOD I NARZĘDZI PREZENTOWANYCH NA SZKOLENIACH:

….………………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………….

(PROSZĘ WYMIENIĆ WYKORZYSTYWANE METODY I NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE)

 ………………………………… ……………………………………….…

 *MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS NAUCZYCIELA*

**ZAŁĄCZNIK NR N5**

**DEKLARACJA NAUCZYCIELA**

Ja, niżej podpisany/a potwierdzam wykorzystanie w pracy dydaktycznej z uczniem metody eksperymentu i narzędzi prezentowanych na szkoleniach.

……………………………………….… ……………………………………………..…

 *Miejscowość i data Czytelny podpis Nauczyciela*

**ZAŁĄCZNIK NR N6**

**DEKLARACJA NAUCZYCIELA**

Ja, niżej podpisany/a potwierdzam wykorzystanie w pracy dydaktycznej z uczniem następujących narzędzi informatycznych prezentowanych na szkoleniach:

….………………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………….

(proszę wymienić wykorzystywane narzędzia informatyczne)

 ………………………………… ……………………………………….…

 *Miejscowość i data Czytelny podpis Nauczyciela*

**ZAŁĄCZNIK NR N7**

**DEKLARACJA NAUCZYCIELA**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że w szkole:……..………………………………………………..………………….……...

 (nazwa szkoły)

jestem zatrudniony/a jako nauczyciel informatyki.

 ………………………………… ……………………………………….…

 *Miejscowość i data Czytelny podpis Nauczyciela*

**ZAŁĄCZNIK NR N8**

**DEKLARACJA NAUCZYCIELA**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że w przeciągu ostatniego roku szkolnego 2016/2017 uczestniczyłem/am w następujących kursach/szkoleniach finansowanych w ramach EFS:

….………………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………………………………....................................................................................................................……………………………………………....................................................................................................................……………………………………………....................................................................................................................……………………………………………....................................................................................................................……………………………………………....................................................................................................................……………………………………………....................................................................................................................……………………………………………....................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(proszę wymienić kursy/szkolenia finansowane w ramach EFS z obszaru tematycznego, na jaki zgłasza się nauczyciel)

 ………………………………… ……………………………………….…

 *Miejscowość i data Czytelny podpis Nauczyciela*

**ZAŁĄCZNIK NR U1**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA UCZNIA W PROJEKCIE**

Imię i nazwisko uczestnika……………………………………………………..………………………...

PESEL………………………………………………………………………………..………………….............

Adres zamieszkania …………………………………………………………...…………………………….

Klasa i Szkoła: …………...……………………………………………………………………………………..

Ja, niżej podpisany/-a deklaruję udział w projekcie pn. ***„Omnibus -***  ***- kompleksowy program rozwoju szkoły”,*** współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego w ramach ***Osi Priorytetowej IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działania 9.2 Poprawa jakości kształcenia ogólnego***, oraz oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego treść. Zapoznałem/am się z zasadami uczestnictwa w projekcie i wyrażam zgodę na udział w nim. Jestem świadoma/świadomy\*, że koszt mojego uczestnictwa w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach organizowanych na terenie szkoły i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności przekażę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym i przekazanie informacji nt. mojej sytuacji, po zakończeniu udziału w projekcie, w celu pomiaru wskaźników kluczowych.

3. Oświadczam, że podane w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym i oświadczeniu dane i informacje są prawdziwe i kompletne.

4. Zgodnie z przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych przez Realizatora projektu do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, w szczególności w odniesieniu do zbiorów Centralnego Systemu Teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych oraz RPO WP na lata 2014-2020. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści danych osobowych, możliwości ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania. Zostałem także poinformowany/a, że dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarządowi Województwa Podkarpackiego, al. Ł. Cieplińskiego 4, 35-010 Rzeszów, Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy, ul. Lisa-Kuli 20, 35-025 Rzeszów oraz podmiotom, które będą świadczyć usługi na ich rzecz, w związku z realizacją Projektu. Dane osobowe będą mogły zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta, a także zostać powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020.

………………………………………….. ………….………………………………………………

Miejscowość i data Czytelny podpis Ucznia

\* *niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| Nr formularza rekrutacyjnego: *(wypełnia beneficjent ogłaszający nabór)**Edycja/ nr* |  |

**ZAŁĄCZNIK NR U2**

**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH
dla ucznia/uczennicy do udziału w projekcie „Omnibus - kompleksowy program rozwoju szkoły”, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego w ramach Osi Priorytetowej IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działania 9.2 Poprawa jakości kształcenia ogólnego”**

*Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć poprzez wstawienie w zaznaczone pole* □ *znaku:* ***X***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię /imiona |  |
| 2. Nazwisko |  |
| 3. PESEL |  | 4. Miejsce zamieszk. | □ Wieś □ Miasto |
| 5. Klasa |  | 6. Płeć | □ Kobieta □ Mężczyzna |
| 7. Szkoła |  |
| **€ szkoła podstawowa € gimnazjum** |
| 8. Telefon |  | e-mail |  |
| 9. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności | □ Tak □ Nie |
| 10. Adres zamieszkania województwo: ………………… powiat: …….………… gmina: ………………. kod pocztowy: \_ \_-\_ \_ \_ poczta ………… miejscowość: ..................... ulica: ………….nr domu: ......... nr lokalu: .…… □ miasto □ wieś |
| 11. Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli inny niż w pkt 10): województwo: ………………… powiat: …….………… gmina: ………………. kod pocztowy: \_ \_-\_ \_ \_ poczta ………… miejscowość: ..................... ulica: ………….nr domu: ......... nr lokalu: .…… □ miasto □ wieś |
| 12. Tel. stacjonarny rodzica/opiekuna |  |
| 13. Tel. komórkowy rodzica/opiekuna |  |
| 14. Adres e-mail rodzica/opiekuna |  |

**Ja niżej podpisany/a pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

**Oświadczam, że:**

1. □ zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Omnibus - kompleksowy program rozwoju szkoły” i akceptuję jego warunki;
2. □ spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału Projekcie tj.:
□ jestem uczniem ……… klasy …………………… w ………………………………
3. □ wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą
z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U.
z 2002r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.), na potrzeby niniejszego Projektu.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK („ Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) niniejszym oświadczam, że dane podane przeze mnie
są zgodne z prawdą.

**Do formularza dołączam załączniki:**

1. □ deklarację uczestnictwa ucznia w projekcie

2. □ deklarację rodziców/opiekunów/uprawnionych osób dorosłych uczestnictwa ucznia w projekcie w przypadku gdy uczeń jest os. niepełnoletnią

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………… Miejscowość, data* | *…………………………………………………………….…………………………*..*Czytelny podpis Ucznia zgłaszającego się do Projektu* |
| *……………………………………… Miejscowość, data* | *………………………………………………………………..……*……................*Czytelny podpis rodzica/opiekuna/uprawnionej osoby dorosłej w przypadku gdy Uczeń jest os. niepełnoletnią* |
| *……………………………………… Miejscowość, data* | *………………………………………………*….............*Podpis osoby przyjmującej formularz* |

**ZAŁĄCZNIK NR U3**

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW/UPRAWNIONYCH OSÓB DOROSŁYCH NA UCZESTNICTWO UCZNIA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/-a ………………………………………..……………………………………………………… (*imię i nazwisko*) deklaruję udział mojego/-j syna/córki\* ………………………………………………………………………………………….. (*imię i nazwisko*), ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (*adres*), ……………………………………….. (*PESEL*) ………………………………….…………………………………………………………… (*klasa, szkoła*) w projekcie pn. ***„Omnibus -***  ***- kompleksowy program rozwoju szkoły”,*** współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego w ramach ***Osi Priorytetowej IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działania 9.2 Poprawa jakości kształcenia ogólnego***, oraz oświadczam, iż mój/moja\* syn/córka\* spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego treść. Zapoznałem/am się z zasadami uczestnictwa w projekcie i wyrażam zgodę na udział w nim mojego dziecka. 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 jego uczestnictwa w zajęciach organizowanych na terenie szkoły i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności przekażę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie mojego dziecka.

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniu ewaluacyjnym i przekazanie informacji nt. mojej sytuacji, po zakończeniu udziału w projekcie, w celu pomiaru wskaźników kluczowych.

3. Oświadczam, że podane w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym i oświadczeniu dane i informacje są prawdziwe i kompletne.

4. Zgodnie z przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka przez Realizatora projektu do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, w szczególności w odniesieniu do zbiorów Centralnego Systemu Teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych oraz RPO WP na lata 2014-2020. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści danych osobowych, możliwości ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania. Zostałem także poinformowany/a, że dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarządowi Województwa Podkarpackiego, al. Ł. Cieplińskiego 4, 35-010 Rzeszów, Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy, ul. Lisa-Kuli 20, 35-025 Rzeszów oraz podmiotom, które będą świadczyć usługi na ich rzecz, w związku z realizacją Projektu. Dane osobowe będą mogły zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta, a także zostać powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020.

………………………………………….. ………….………………………………………………

Miejscowość i data Podpis Rodziców/Opiekunów/Uprawnionych osób dorosłych

\* *niepotrzebne skreślić*

**ZAŁĄCZNIK NR U4**

**OPINIA**

Opinia uwzględniająca stopień motywacji kandydata/tki do udziału w wybranych
zajęciach wystawiona przez wychowawcę, oparta na informacjach i rekomendacjach uzyskanych od nauczycieli przedmiotów

|  |  |
| --- | --- |
| Imię /imiona ucznia |  |
| Nazwisko ucznia |  |
| PESEL ucznia |  |
| Klasa  |  |
| Szkoła |  |
| Opinia wychowawcy | Zajęcia …………………………………………………………………………. będą przydatne w procesie nauczania dla ww. ucznia/ uczennicy. Ocena stopnia motywacji kandydata/ki w skali od 1- 5 ……………Uzasadnienie: ……………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….………………….. ………………..………… (miejscowość, data) (podpis wychowawcy)  |

**ZAŁĄCZNIK NR U5**

**DEKLARACJA UCZNIA**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że w przeciągu ostatniego roku szkolnego 2016/2017 uczestniczyłem/am w następujących kursach/szkoleniach finansowanych w ramach EFS (nazwa kursu, jednostka organizująca, data realizacji, liczba godzin kursu):

….………………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………….

(proszę wymienić kursy/szkolenia finansowane w ramach EFS z obszaru tematycznego, na jaki zgłasza się uczeń)

………………………………… ……………………………………….…

 *Miejscowość i data Czytelny podpis Ucznia*