**REGULAMIN PROJEKTU**

**„Przedszkolaki w Gminie Lubartów”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sporządził | Rafał Kuśmierczyk |  |
| Zatwierdziła | Anita Kusio |  |

**§ 1. Przepisy ogólne**

1. Projekt pt. **„Przedszkolaki w Gminie Lubartów”** jest realizowany przez **Samorządowy Zespół Administracyjny Szkół w Lubartowie, ul. Lubelska 18A 21-100 Lubartów**, zwany dalej **Organizatorem**.
2. Biuro Projektu mieści się w siedzibie Organizatora.
3. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Projekt jest realizowany w ramach *Osi priorytetowej 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Priorytet inwestycyjny 10i Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz zapewnianie równego dostępu do dobrej jakości wczesnej edukacji elementarnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, z uwzględnieniem formalnych, nieformalnych i pozaformalnych ścieżek kształcenia umożliwiających ponowne podjęcie kształcenia i szkolenia, Działanie 12.1 Edukacja przedszkolna, na podstawie umowy o dofinansowanie nr 248/RPLU.12.01.00-06-0045/17-00 podpisanej z Samorządem Województwa Lubelskiego.
5. Projekt jest realizowany w terminie: 27 maja 2018 do 31 sierpnia 2019 r.
6. Celem projektu jest **zwiększona o 23 liczba miejsc przedszkolnych dla dzieci 3-4 letnich w przedszkolu w Skrobowie w Gminie Lubartów oraz wdrożone dodatkowe zajęcia specjalistyczne dla 90 dzieci uczęszczających do przedszkola w Skrobowie do 2019 r.**
7. Projekt obejmuje swym zakresem:
8. zakup elementów placu zabaw, wyposażenia i pomocy dydaktycznych – na cele organizacji i funkcjonowania oddziału przedszkolnego dla dzieci 3-4 letnich.
9. prowadzenie zajęć edukacyjnych i dodatkowych w nowo utworzonym oddziale dla dzieci 3-4-letnich – zajęcia edukacyjne: zgodnie z podstawą programową edukacji przedszkolnej, zajęcia dodatkowe: w zakresie kompetencji społecznych i wyrównywania deficytów
10. zajęcia specjalistyczne – w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla dzieci uczęszczających do przedszkola w Skrobowie.

Efektem projektu będzie zwiększenie liczby miejsc przedszkolnych podlegających Gminie Lubartów (organ prowadzący) w stosunku do danych z roku poprzedzającego rok rozpoczęcia realizacji projektu.

1. W projekcie może uczestniczyć 90 dzieci w wieku przedszkolnym, w tym 23 dzieci w wieku 3-4 lata, zapisanych i przyjętych do nowo utworzonego przedszkola w Skrobowie, zwanych dalej Uczestnikami.
2. Regulamin projektu określa zasady uczestnictwa w projekcie, w szczególności:
3. zakres i organizację form wsparcia
4. kryteria kwalifikacyjne
5. zasady rekrutacji kandydatów
6. zasady kwalifikacji kandydatów
7. prawa i obowiązki Uczestników
8. Ogólny nadzór nad realizacją projektu oraz rozstrzyganie spraw nie uregulowanych w Regulaminie projektu należy do kompetencji Kierownika Projektu.
9. Informacje nt. projektu zamieszczane są na stronie internetowej: <http://www.gmina-lubartow.pl>

**§ 2. Zakres i organizacja form wsparcia dla uczniów**

1. W ramach projektu oferowane są następujące, bezpłatne rodzaje wsparcia dla Uczestników:

**MODUŁ A. Zajęcia edukacyjne i dodatkowe w nowo utworzonym oddziale dla dzieci 3-4-letnich, wynikające z realizacji podstawy programowej dotyczącej wychowania przedszkolnego, w tym języka angielskiego, oraz zajęcia rozwijające, dodatkowe, wychowawcze i opiekuńcze, w zakresie kompetencji społecznych w czasie przeznaczonym na zajęcia dodatkowe i opiekuńcze**:

a) plastyczno-artystyczne – mające na celu rozbudzanie wyobraźni, dostarczanie bodźców, uwrażliwianie na piękno otaczającego świata i wyrażania samego siebie

b) ruchowe, rytmiczno-taneczne i sportowe, w tym: prewencyjne w celu niwelowania ewentualnych wad w budowie ciała przedszkolaka oraz nadwagi

c) teatralne - drama, inscenizacje i przedstawienia, przygotowanie przedstawień

Nauczyciele przeprowadzą indywidualne konsultacje z rodzicami w sprawie omówienia problemów rozwojowych dziecka 2 razy w ciągu roku szk.,30 min./konsultacja oraz 3 spotkań (zebrań) ze wszystkimi rodzicami na początku, w połowie i na zakończenie zajęć. Zaproszenia na konsultacje i zebrania będą w równiej mierze kierowane do matek i ojców.

**MODUŁ B. Zajęcia specjalistyczne prowadzone w celu wyrównania stwierdzonych deficytów oraz dodatkowe zajęcia, które pozwolą na zwiększenie kompetencji społecznych**:

a) zajęcia logopedyczne – zajęcia indywidualne 1 x 15 min./tygodniowo dla 90 dzieci; w zależności od potrzeb indywidualnych dziecka: profilaktyka wad wymowy i zaburzeń mowy, wspomaganie rozwoju kompetencji językowych, które decydować będą o powodzeniu i sukcesach dziecka w edukacji, terapia powstałych już wad oraz zaburzeń poprzedzona diagnozą.

b) zajęcia grupowe w formie logorytmiki 30 min./tydzień dla 4 grup

c) zajęcia z psychologiem – zajęcia grupowe 1 x 30 min./tyg. x 4 grupy, w formie zabawy; 09.2018 – zajęcia adaptacyjne: ułatwiające dzieciom oswojenie się z nowym miejscem (nowy budynek przedszkola); 10.2018-08.2019 – zajęcia pozwalające na przezwyciężenie problemów dzieci oraz wspieranie ich rozwoju, np. rozwijające inteligencję emocjonalną dzieci: pomagające radzić sobie z agresją, relaksujące, integracyjne.

c) zajęcia z pedagogiem – zajęcia artetrapeutyczne, w formie bajkoterapii, 30 min./2 tygodnie x 4 grupy.

d) gimnastyka korekcyjna – dla dzieci ze stwierdzonymi wadami postawy i rozwojowymi, wg rozpoznania n-li i opinii rodziców; zaj. 1x30 min/tyg. dla 4 grup (lba dzieci w grupie ustalana na podst. diagnoz/zaleceń).

1. Formy wsparcia są realizowane zgodnie z ustalonymi harmonogramami zajęć.
2. Termin uruchomienia grup zajęciowych oraz szczegółowy harmonogram realizacji projektu określa Kierownik Projektu w porozumieniu z Dyrektorem Przedszkola w Skrobowie.
3. Zajęcia prowadzone będą w formie właściwej dla typu zajęć, zgodnie z zasadami dydaktyki dla poszczególnych rodzajów zajęć, z zastosowaniem adekwatnych do potrzeb uczestników oraz zakresu zajęć metod i pomocy.
4. Uczestnikowi przysługują następujące świadczenia dodatkowe:

* materiały edukacyjne i pomocnicze przewidziane w programie zajęć;
* wyżywienie całodzienne dla uczestników zajęć wskazanych w MODULE A.

1. Szczegółowy harmonogram zajęć zostanie udostępniony Uczestnikom w formie pisemnej lub elektronicznej po dostarczeniu deklaracji uczestnictwa.

**§ 3. Kryteria kwalifikacyjne**

1. Uczestnikami projektu mogą być dzieci w wieku przedszkolnym, w tym 23 dzieci w wieku 3-4 lata, zapisane i przyjęte do nowo utworzonego Przedszkola w Skrobowie, Skrobów-Kolonia 106A, 21-100 Lubartów, którzy otrzymają zgodę rodziców/opiekunów prawnych na udział w projekcie i dostarczą wymagane dokumenty rekrutacyjne.
2. Kryteria kwalifikacyjne podstawowe:

a) status ucznia Przedszkola w Skrobowie w roku szkolnym 2018/2019;

b) chęć udziału w projekcie potwierdzona zgodą rodziców/opiekunów prawnych na udział w projekcie;

c) dostarczenie dokumentów rekrutacyjnych.

1. Kryteria kwalifikacyjne dodatkowe (punktowe):

a) uczniowie z niepełnosprawnością – 10 punktów (na podstawie orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej);

b) dzieci z rodzin o niskich dochodach (na podstawie zaświadczenia o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej) – 5 punktów

Kryteria kwalifikacyjne dodatkowe będą stosowane w przypadku większej liczby zgłoszeń, niż liczba miejsc w projekcie. W przypadku równej liczby punktów lub spełnieniu wymagań przez większą liczbę kandydatów pod uwagę będą brane następujące kryteria: kolejność zgłoszeń.

**§ 4. Rekrutacja kandydatów**

1. Rekrutacja do udziału w projekcie prowadzona jest w Biurze Projektu mieszczącym się w siedzibie Organizatora oraz w Przedszkolu w Skrobowie.
2. Ustna informacja o warunkach udziału w projekcie zostanie przekazana uczniom oraz ich rodzicom w trakcie rekrutacji do przedszkola oraz w trakcie zebrań. Informacja pisemna w formie plakatów na terenie przedszkola oraz informacji na stronie www Organizatora.
3. Przygotowane i wydrukowane regulamin projektu oraz kwestionariusze zgłoszeniowe będą dostępne w Biurze Projektu oraz w Przedszkolu w Skrobowie.
4. Rekrutacja kandydatów prowadzona jest w sposób otwarty, przy zachowaniu kryteriów rekrutacyjnych:
5. Kandydaci składają osobiście, droga pocztową lub poprzez osoby trzecie następujące dokumenty rekrutacyjne:
6. wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy do Projektu, którego wzór stanowi załącznik nr 1;
7. podpisane oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z wzorem w załączniku nr 2);
8. deklarację uczestnictwa w projekcie (wzór stanowi załącznik nr 3).
9. Procedura rekrutacji obejmuje następujące etapy:
10. wypełnienie i złożenie dokumentów rekrutacyjnych osobiście, drogą pocztową lub przez osoby trzecie;
11. weryfikacja dokumentów pod względem formalnym;
12. weryfikację listy zgłoszonych kandydatów z aktualną listą uczniów Przedszkola w Skrobowie;
13. weryfikację spełniania wymaganych kryteriów kwalifikacyjnych poprzez analizę wymogów wskazanych w § 3;
14. sporządzenie list kandydatów na poszczególne rodzaje wsparcia.
15. Rekrutacja zostanie przeprowadzona we okresie 05-09.2018 r. do poszczególnych form wsparcia.
16. W przypadku mniejszej liczby chętnych niż liczba miejsc w grupach, zostanie przeprowadzony dodatkowy nabór, aż do wyczerpania miejsc.

**§ 5. Kwalifikacja kandydatów**

1. Kwalifikacji kandydatów do uczestnictwa w projekcie dokonuje Komisja rekrutacyjna, w skład której wchodzi Dyrektor Przedszkola lub Kierownik Projektu, która kwalifikuje kandydatów do momentu wyczerpania limitu wolnych miejsc w projekcie.
2. Kwalifikacja dotyczy wyłącznie kandydatów spełniających kryteria kwalifikacyjne określone w § 3.
3. Kandydaci są kwalifikowani do projektu poprzez zakwalifikowanie do poszczególnych grup zajęciowych, przy zachowaniu określonych w projekcie limitów miejsc w grupach, przy czym 1 uczestnik może wziąć udział w kilku rodzajach wsparcia.
4. W przypadku, gdy liczba kandydatów spełniających kryteria kwalifikacyjne przewyższa limit dostępnych miejsc w grupach zajęciowych, postępowanie kwalifikacyjne przeprowadza się stosując kryteria określone w § 3. Pozostali nie zakwalifikowani kandydaci zostaną wpisani na listy rezerwowe zajęć; w razie rezygnacji uczestnika bądź nie uczęszczania na zajęcia, zostanie zakwalifikowany kolejny uczestnik z listy.
5. W szczególnych przypadkach Komisja może poprosić rodziców/opiekunów prawnych kandydata na rozmowę kwalifikacyjną, w celu sprecyzowania oczekiwań i potrzeb dziecka.
6. Kandydaci zakwalifikowani do uczestnictwa w projekcie zostają wpisani na listę uczestników projektu i mogą uczestniczyć w projekcie pod warunkiem dostarczenia podpisanej deklaracji uczestnictwa w projekcie.
7. Decyzja o kwalifikacji uczestników (utworzeniu grupy) potwierdzona jest protokołem.
8. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie przed rozpoczęciem wsparcia osoba zakwalifikowana jest zobowiązana do złożenia niezwłocznie do Kierownika Projektu pisemnego oświadczenia o rezygnacji.
9. Osoby zakwalifikowane do projektu zostaną powiadomione o wynikach kwalifikacji ustnie oraz poprzez wydruk i zamieszczenie w widocznym miejscu list uczestników.

**§ 6. Prawa i obowiązki Uczestnika projektu**

1. Uczestnik projektu ma prawo do:
2. bezpłatnego uczestnictwa w zajęciach;
3. korzystania ze wszystkich form wsparcia oferowanych w ramach projektu oraz otrzymywania świadczeń dodatkowych, przy czym 1 uczestnik może wziąć udział w kilku rodzajach wsparcia;
4. otrzymania materiałów edukacyjnych i pomocniczych;
5. otrzymania wsparcia dodatkowego.
6. Uczestnik projektu jest zobowiązany do:
7. regularnego, punktualnego i aktywnego uczestniczenia w zajęciach, akceptując terminy i miejsce, które wyznaczy Organizator;
8. potwierdzania każdorazowo obecności na zajęciach poprzez wpis do dziennika zajęć przez prowadzącego zajęcia lub w innej formie;
9. potwierdzania odbioru materiałów edukacyjnych i pomocniczych oraz wsparcia dodatkowego;
10. przestrzegania zasad obowiązujących na poszczególnych zajęciach oraz przygotowywania się do zajęć zgodnie z poleceniami osób je prowadzących (np. posiadanie odpowiedniego stroju do zajęć ruchowych);
11. przekazania informacji dotyczących ich sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).
12. złożenia niezwłocznie pisemnego oświadczenia w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie.
13. Uczestnik jest zobowiązany do udziału w zajęciach. W przypadku braku możliwości udziału w zajęciach rodzic lub opiekun prawny jest zobowiązany do wcześniejszego powiadomienia Dyrektora Przedszkola lub osoby przez niego wyznaczonej o zaistniałej sytuacji, najpóźniej do godziny 8.30 danego dnia.
14. W przypadku, Uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników zajęć.
15. Uczestnik zostaje skreślony z listy uczestników zajęć w przypadku:
16. notorycznego uchylania się od udziału w zajęciach bez zawiadomienia o braku możliwości udziału w zajęciach w sposób wskazany w poz. 3.
17. złożenia pisemnego oświadczenia rodzica bądź opiekuna prawnego o rezygnacji z uczestnictwa w projekcie.
18. Uczestnik projektu może zostać skreślony z listy uczestników projektu w przypadku naruszenia postanowień niniejszego Regulaminu lub zasad współżycia społecznego.

**§ 7. Inne postanowienia**

1. Kandydat ubiegający się o uczestnictwo w Projekcie, poprzez złożenie dokumentów, o których mowa w § 4 pkt. 5, akceptuje postanowienia niniejszego Regulaminu.
2. Rozstrzygnięcia podejmowane na mocy postanowień niniejszego Regulaminu są ostateczne.
3. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie, ostateczną decyzję, co do rozstrzygnięć podejmuje Kierownik Samorządowego Zespołu Administracyjnego Szkół w Lubartowie.
4. Organizator zastrzega sobie prawo do wniesienia zmian do Regulaminu lub wprowadzenia jego dodatkowych postanowień.
5. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego podpisania przez Kierownika Samorządowego Zespołu Administracyjnego Szkół w Lubartowie i obowiązuje do zakończenia realizacji projektu lub do odwołania.

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik nr 1. Wzór formularza zgłoszeniowego

Załącznik nr 2 Wzór oświadczenia o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Załącznik nr 3 Wzór deklaracji uczestnictwa w projekcie

# Załącznik nr 1.

# Formularz zgłoszeniowy w roku szkolnym 2018/2019

**Projekt „Przedszkolaki w Gminie Lubartów”**

*Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami wszystkich pól formularza lub zaznaczenie właściwych opcji.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko dziecka: | | | | | | | | | | Imię dziecka: | | | | | | | | |
| Płeć: K / M | | Data urodzenia: | | | | | | | | Numer PESEL: | | | | | | | | |
|  | Wykształcenie: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | |
| niższe niż podstawowe | | podstawowe | | | gimnazjalne | | ponadgimnazjalne (średnie) | | | | policealne | | | | | wyższe | |
| **B. MIEJSCE ZAMIESZKANIA LUB POBYTU DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kraj | | | | Województwo | | | | | | | Powiat | | | | | Gmina | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| Poczta | | | | Kod pocztowy | | | | | | Miejscowość | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | Nr domu | | | Nr lokalu | | |  | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | |
| Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEBUGRA):  **□ 01 - tereny gęsto zaludnione** (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) do terenów gęsto zaludnionych w województwie lubelskim zalicza się miasta Chełm, Zamość i Lublin.  □ **02 - tereny pośrednie** (miasta, przedmieścia) do terenów pośrednich w województwie lubelskim zalicza się gminy miejskie: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Lubartów Świdnik, Kraśnik, Łuków, Puławy i Dęblin; gminy miejsko-wiejskie: Szczebrzeszyn, Łęczna, Janów Lubelski, Kraśnik, oraz gmina Konopnica.  □ **03 - tereny słabo zaludnione (wiejskie)** do terenów słabo zaludnionych zalicza się pozostałe gminy województwa lubelskiego | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **C. DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon stacjonarny | | | | Telefon komórkowy | | | | | | E-mail | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **D. DANE O STATUSIE NA RYNKU PRACY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|   Osoba ucząca się  (poniżej 15 roku życia) | | | | |   Osoba bezrobotna | | | |   Osoba bierna zawodowo | | | | |   Osoba pracująca | | | | |
| Nazwa placówki edukacyjnej: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupa/klasa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E. UDZIAŁ W ZAJĘCIACH** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Deklaruję chęć udziału dziecka w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nazwa i zakres zajęć** | | **Proszę wstawić „X” w odpowiednim polu** | | **A.** | Zajęcia edukacyjne i dodatkowe **w nowo utworzonym oddziale dla dzieci 3-4-letnich**, wynikające z realizacji podstawy programowej dotyczącej wychowania przedszkolnego, w tym języka angielskiego, oraz zajęcia rozwijające, dodatkowe, wychowawcze i opiekuńcze, w zakresie kompetencji społecznych w czasie przeznaczonym na zajęcia dodatkowe i opiekuńcze:  a) plastyczno-artystyczne  b) ruchowe, rytmiczno-taneczne i sportowe  c) teatralne |  | | **B.a** | zajęcia logopedyczne – zajęcia indywidualne 1 x 15 min./tygodniowo |  | | **B.b** | zajęcia grupowe w formie logorytmiki 30 min./tydzień |  | | **B.c** | zajęcia z psychologiem – zajęcia grupowe 1 x 30 min./tyg. w formie zabawy |  | | **B.d** | zajęcia z pedagogiem – zajęcia grupowe artetrapeutyczne, w formie bajkoterapii, 30 min./2 tygodnie |  | | **B.e** | gimnastyka korekcyjna – zajęcia grupowe dla dzieci z wadami postawy i rozwojowymi |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **F. ZAŁĄCZNIKI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| b) deklarację uczestnictwa | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **G. STATUS UCZESTNIKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  ❒ TAK ❒ NIE ❒ Odmawiam podania informacji  b) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ❒ TAK ❒ NIE  c) Osoba z niepełnosprawnościami ❒ TAK ❒ NIE  d) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)  ❒ TAK ❒ NIE ❒ Odmawiam podania informacji | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **H. KRYTERIA DODATKOWE (wypełnia rodzic lub wychowawca lub pedagog)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. wady postawy lub rozwojowe kwalifikujące do zajęć gimnastyki korekcyjnej** *-* wypełnia rodzic lub wychowawca, jeśli dziecko zostało zgłoszone do zajęć gimnastyki korekcyjnej  Oświadczam, że podstawą do udziału w zajęciach gimnastyki korekcyjnej są: wady stopy / wady postawy / siedzący tryb życia / złe nawyki żywieniowe  Podpis rodzica lub wychowawcy: …………………………………………………………………..  **2. Uczeń posiada orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o niepełnosprawności** – *jeśli uczeń nie posiada orzeczenia pozostawić bez podpisu lub skreślić*  Podpis wychowawcy lub pedagoga: …………………………………………………………………..  **3. Uczeń z rodziny o niskich dochodach korzystającej ze świadczeń pomocy społecznej** – *należy załączyć kopię zaświadczenia o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej, pozostawić bez podpisu lub skreślić*  Podpis rodzica lub pedagoga: …………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I. OŚWIADCZENIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Przedszkolaki w Gminie Lubartów” i zobowiązuję się do udziału w projekcie na warunkach określonych w Regulaminie Projektu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Spełniam kryteria Uczestnika projektu: jestem uczniem Przedszkola w Skrobowie | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Powyższe dane przedstawione przeze mnie w związku ze zgłoszeniem do projektu odpowiadają stanowi faktycznemu i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Miejscowość, data | | | | | | | | | Podpis Rodzica/opiekuna prawnego | | | | | | | | | |

\* - niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2.

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie zbiorów:

**Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,**

**Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.**

1. **W związku z przystąpieniem do projektu pn. PRZEDSZKOLAKI W GMINIE LUBARTÓW oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**
2. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
   1. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
   2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
3. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
   1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
   2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
   3. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1460 z późn. zm.),
   4. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
   1. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
   2. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
   1. Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
   2. Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt – Gminie Lubartów, ul. Lubelska 18A 21-100 Lubartów, Samorządowemu Zespołowi Administracyjnemu Szkół w Lubartowie, ul. Lubelska 18A 21-100 Lubartów oraz Przedszkolu w Skrobowie, Skrobów-Kolonia 106A, 21-100 Lubartów.
   3. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu

Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.

1. Moje dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).
2. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
3. W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
4. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu i sytuacji na rynku pracy, a także informacje na temat: udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji oraz innych zmian, które nastąpiły w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej.[[1]](#footnote-1)
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym SL2014 zgodnie z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
7. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4,   
   20-029 Lublin.
8. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
10. Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
11. Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
12. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
13. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
14. **Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych:**
15. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
16. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie:
    1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
    2. Osoba z niepełnosprawnościami
    3. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
17. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
18. **Oświadczenie dotyczące podania szczególnych kategorii danych osobowych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)**

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

🞏 wyrażam zgodę na podanie informacji 🞏 odmawiam podania informacji

1. Osoba z niepełnosprawnościami

🞏 wyrażam zgodę na podanie informacji 🞏 odmawiam podania informacji

1. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione poniżej:
   1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
   2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
   3. Osoba z niepełnosprawnościami

🞏 wyrażam zgodę na podanie informacji 🞏 odmawiam podania informacji

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……………..…………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS RODZICA UCZESTNIKA PROJEKTU* |

Załącznik nr 3

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Przedszkolaki w Gminie Lubartów”** realizowanym przez Samorządowy Zespół Administracyjny Szkół w Lubartowie, ul. Lubelska 18A 21-100 Lubartów  
w ramach *Osi priorytetowej 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Priorytet inwestycyjny 10i Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz zapewnianie równego dostępu do dobrej jakości wczesnej edukacji elementarnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, z uwzględnieniem formalnych, nieformalnych i pozaformalnych ścieżek kształcenia umożliwiających ponowne podjęcie kształcenia i szkolenia, Działanie 12.1 Edukacja przedszkolna.

Ja niżej podpisany/a

*(imię i nazwisko)*

reprezentując mojego/moją Syna / Córkę:

*(imię i nazwisko dziecka)*

Zamieszkałego/ą

*(adres zamieszkania)*

Tel. …………………………………………….. e-mail………………………………………

Oświadczam, że mój/moja Syn/Córka spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tzn.:

a) jestem uczniem Przedszkola w Skrobowie.

b) spełnia kryteria kwalifikacyjne wskazane w par. 3 Regulaminu Projektu „Przedszkolaki w Gminie Lubartów”.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane przeze mnie w dokumentach aplikacyjnych do projektu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

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

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Dotyczy projektów, w których występuje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej, społecznej lub zawodowej. [↑](#footnote-ref-1)