



REGULAMIN PROJEKTU „Mała Szkoła Drogą do Sukcesu”

§ 1 Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa warunki uczestnictwa w projekcie nr **RPWM.02.02.02-28-0014/16** pn. **Mała Szkoła Drogą do Sukcesu** współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej RPWM.02.00.00 – Kadry dla gospodarki, Działania RPWM.02.02.00- Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów, Poddziałania RPWM.02.02.02- Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów.
2. Projekt realizowany jest przez **Gminę Młynary/Szkoła Podstawowa** w Błudowie, 14-420 Młynary, Błudowo 48.
3. Działania realizowane będą na terenie Szkoły Podstawowej w Błudowie z uwzględnieniem wyjazdów, wyjść terenowych, wycieczek i szkoleń.
4. Projekt realizowany jest od **1 sierpnia 2017 r. do 31 lipca 2019 r.**
5. Ogólny nadzór nad realizacją oraz podejmowanie decyzji dotyczących realizacji projektu pozostaje w gestii Dyrektora Szkoły Podstawowej w Błudowie.

§ 2 Słownik pojęć

1. Użyte w niniejszym Regulaminie pojęcia oznaczają:

Projekt – projekt *Mała Szkoła Drogą do Sukcesu*;

Realizator Projektu – Gmina Młynary/ Szkoła Podstawowa w Błudowie, 14-420 Młynary, Błudowo 48.

Uczestnik/Uczestniczka Projektu – (uczeń/uczennica, nauczyciel, rodzic) – osoba zakwalifikowana zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym Regulaminie, bezpośrednio korzystająca z pomocy w ramach Projektu;

Biuro Projektu – sekretariat Szkoła Podstawowa w Błudowie, 14-420 Młynary, Błudowo 48, tel/fax (55) 2486386;

Strona internetowa projektu: http://www.mlynary.pl/index.php?pod_menu=38;



§ 3 Założenia projektu

1. Celem ogólnym Projektu jest podniesienie kompetencji kluczowych uczniów Szkoły Podstawowej w Błudowie oraz właściwych postaw i umiejętności niezbędnych na rynku pracy, rozwijanie kompetencji uczniów w zakresie przedmiotów matematyczno-przyrodniczych z wykorzystaniem eksperymentu, rozwijanie indywidualnego podejścia do uczniów, szczególnie ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, podniesienie kompetencji zawodowych nauczycieli oraz rodziców, którzy wezmą udział w warsztatach rozwijających kompetencje wychowawcze i umiejętności pomocy dzieciom w pokonywaniu trudności w nauce w okresie 01.09.2017 r. -21.06.2019 r.

2. Działania projektowe obejmują:

1) ZADANIE 1. Zajęcia rozwijające kompetencje przyrodnicze:

- a) zajęcia realizowane dla 1 grupy 10 osobowej ucz. klas IV-VII odbywać się będą raz w tygodniu w blokach 90 min przez okres 2 lat (4 okresy), w tym zajęcia terenowe,
- b) wyjazdy edukacyjne.

2) ZADANIE 2. Zajęcia przyrodniczo-matematyczne:

- a) zajęcia skierowane do 16 ucz. kl. I-III, 2 grupy po 8 ucz. Zajęcia odbywać się będą raz w tygodniu w blokach 90 min przez okres 2 lat (4 okresy), w tym zajęcia terenowe,
- b) wyjazdy edukacyjne.

3) ZADANIE 3. Zajęcia rozwijające kompetencje matematyczne (kółko matematyczne):

- a) zajęcia dla 9 ucz. kl. IV-VII. Zajęcia odbywać się będą raz w tyg. w blokach 90 min. przez okres 2 lat (4 okresy)
- b) wyjazdy edukacyjne.

4) ZADANIE 4. Zajęcia dydaktyczno- wyrównawcze z matematyki:

- a) zajęcia pozalekcyjne dla 9 ucz. kl. IV-VII, 1 raz w tyg. w blokach 90 min przez okres 2 lat (4 okresy),
- b) wyjazdy edukacyjne.

5) ZADANIE 5. Zajęcia z zakresu indywidualizacji nauczania uczniów z dysleksją/zagrożonych dysleksją-terapii pedagogicznej:

- a) zajęcia prowadzone dla uczniów kl. IV-VII, 4 gr. x 4 ucz, 1h/tygodniowo przez 4 okresy,
- b) konsultacje indywidualne dla rodziców,
- c) warsztaty dla rodziców nt.: *Problematyka deficytów rozwojowych i dysleksji 3h, Praca w domu z dzieckiem dyslektycznym 3h.*



6) ZADANIE 6. Doskonalenie nauczycieli: Szkolenia o tematyce:

- a) *Prowadzenie zajęć metodą eksperymentu* - 5 dni x 8h (w okresie 5 miesięcy).
- b) *Praca metodą projektu*, szkolenie 20h (w okresie 2 miesięcy) 4 spotkania po 5h dla 15 nauczycieli szkoły.
- c) *Praca z uczniem zdolnym* szkolenie 40h (w okresie 5 miesięcy, 5 spotkań po 8 h), 15 nauczycieli.
- d) studia podyplomowe (kwalifikacyjne) z zakresu oligofrenopedagogiki (370 h, 3 semestry),
- e) Szkolenie szachowe 50h, dwóch nauczycieli podzielone na 3 bloki – szachowy, metodyczny i sędziowsko-organizacyjny. Zakończone uzyskaniem certyfikatu uprawniającego do nauczania podstaw gry w szachy podczas zajęć szachowych.

7) ZADANIE 7. Szkoła dla Rodziców:

- a) Szkolenie dla 8 rodziców (24h) warsztaty w zakresie rozwiązywania problemów wychowawczych i metod wspomaganie rozwoju dziecka. Rodzice poznają: „Jak mówić, aby dzieci nas słuchały”, nauczą się jak od dzieci egzekwować wypełnianie swoich obowiązków.

8) ZADANIE 8. Wyjazdowe zajęcia laboratoryjne dla uczniów grup: przyrodniczej i przyrodniczo-matematycznej

- a) w wyjazdach edukacyjnych uczestniczyć będzie: 10ucz. 1 grupy zajęć przyrodniczych i 16 (2gr. x 8) Uczestników projektu zajęć gr. przyrodniczo.-matematycznej,
- b) zajęcia laboratoryjne: Centrum Nauki EKSPERYMENT w Gdyni,
- c) zajęcia w Planetarium we Fromborku i Obserwatorium astronomicznym na Górze Żurawiej w Roninie,
- d) zajęcia w Parku Krajobrazowym Mierzei Wiślanej w Stegnie.

9) ZADANIE 9. Zajęcia wyjazdowe w celu stymulowania ciekawości dziecięcej i podtrzymania atrakcyjności zajęć dla grup: zajęć matematycznych, dydaktyczno - wyrównawczych z matematyki i zajęć z zakresu indywidualizacji nauczania uczniów z dysleksją/zagrożonych dysleksją-terapii pedagogicznej:

- a) zajęcia laboratoryjne w Centrum Nauki Kopernik w Warszawie w pracowni fizycznej
- b) wyjazd na Olsztyńskie Dni Nauki i Sztuki -udział w pokazach i warsztatach, zwiedzanie laboratoriów.



- c) w wyjazdach weźmie udział 34 Uczestników projektu tj.1 gr. zajęć matematycznych., 1 gr. dydaktyczno.-wyrównawczych z matematyki i 4 gr. zajęcia z zakresu indywidualizacji nauczania uczniów z dysleksją/zagrożonych dysleksją-terapii pedagogicznej.

§ 4 Zasady rekrutacji

1. Rekrutację uczestników Projektu prowadzi będzie komisja w składzie: Koordynator, asystent koordynatora, nauczyciel przedmiotu (w zależności od rodzaju zajęć). Komisja odpowiedzialna jest za przeprowadzenie procesu rekrutacji Uczestników/Uczestniczek Projektu wg procedury określonej w niniejszym Regulaminie.

2. O uczestnictwo w Projekcie mogą ubiegać się osoby, które spełniają łącznie następujące warunki:

1) UCZNIOWIE:

- a) uczęszczają do Szkoły Podstawowej w Błudowie,
- b) złożą poprawnie wypełniony formularz zgłoszeniowy (wzór formularza stanowi załącznik nr 1a do niniejszego Regulaminu);
- c) przedstawią zgodę rodzica na udział w projekcie (wzór zgody stanowi załącznik nr 1d do niniejszego Regulaminu),
- d) warunkiem zakwalifikowania do Projektu jest podpisanie przez każdego Uczestnika deklaracji uczestnictwa w projekcie wraz z danymi Uczestnika (wzór deklaracji stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu)

1a) Rekrutacja do zajęć:

- a) **Zajęcia rozwijające kompetencje przyrodnicze** - rekrutacja dla uczniów klas V-VII odbędzie się na podstawie ocen rocznych z przyrody (pkt 1-6 im wyższa ocena tym większe pierwszeństwo
- 6 pkt ocena celujący (cel.);
 - 5 pkt ocena bardzo dobry (bdb),
 - 4 pkt ocena dobry (db),
 - 3 pkt ocena dostateczny (dst),
 - 2 pkt ocena dopuszczający (dop.)
 - 1 pkt ocena niedostateczny (ndst),
- udział w konkursach/olimpiadach - po 1pkt za każdy.



b) W przypadku ucz. kl. IV na podstawie wyniku testu diagnoz. (im wyższy wynik tym większe pierwszeństwo; ocena = liczba punktów)

1b) Zajęcia rozwijające kompetencje matematyczne - rekrutacja dla uczniów klas V-VII na podstawie ocen rocznych z matematyki (pkt 1-6 im wyższa ocena tym większe pierwszeństwo)

6 pkt ocena celujący (cel.);

5 pkt ocena bardzo dobry (bdb),

4 pkt ocena dobry (db),

3 pkt ocena dostateczny (dst),

2 pkt ocena dopuszczający (dop.)

1 pkt ocena niedostateczny (ndst),

udział w konkursach/olimpiadach - po 1pkt za każdy.

c) W przypadku ucz. kl. IV na podstawie wyniku testu diagnoz. (im wyższy tym większe pierwszeństwo ocena = liczba punktów).

1c) Zajęcia przyrodniczo-matematyczne- rekrutacja dla uczniów klas II-III na podstawie testu diagnozującego umiejętności przyrodniczo- matematyczne (im wyższy tym większe pierwszeństwo; ocena = liczba punktów). W przypadku ucz. kl. I na podstawie opinii nauczyciela przedszkola.

1d) Zajęcia dydaktyczno- wyrównawcze z matematyki rekrutacja na podstawie:

a) ocen rocznych z matematyki (1-6 pkt., im niższa ocena tym większe pierwszeństwo)

6 pkt. ocena niedostateczna (ndst);

5 pkt ocena dopuszczający (dop.),

4 pkt. ocena dostateczny (dst),

3 pkt. ocena dobry (db) ,

2 pkt. ocena bardzo dobry (bdb),

1 pkt. ocena celujący (cel.)

b) opinii z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej (wskazanie na trudności matematyczne)

0-1 pkt.

W przypadku uczniów kl. IV na podstawie wyniku testu diagnoz.

1e) Zajęcia z zakresu indywidualizacji nauczania uczniów z dysleksją/zagrożonych dysleksją-terapii pedagogicznej - rekrutacja na podstawie:

c) opinii Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej -uczeń ze zdiagnozowaną dysleksją lub ryzykiem dysleksji lub o dostosowaniu wymagań edukacyjnych -0-1 pkt

- d) ocen rocznych z j. polskiego (im niższa ocena tym większe pierwszeństwo):
- 6 pkt ocena niedostateczny (ndst),
 - 5 pkt ocena dopuszczający (dop.),
 - 4 pkt ocena dostateczny (dst),
 - 3 pkt ocena dobry (db),
 - 2 pkt ocena bardzo dobry (bdb),
 - 1 pkt ocena celujący (cel.).
- e) W przypadku uczniów kl. IV ocena z testu diagnozującego z j. polskiego (im niższa ocena tym większe pierwszeństwo):
- 6 pkt ocena niedostateczny (ndst);
 - 5 pkt. ocena dopuszczający (dop.);
 - 4 pkt. ocena dostateczny (dst);
 - 3 pkt. ocena dobry (db);
 - 2 pkt. ocena bardzo dobry (bdb),
 - 1 pkt. ocena celujący (cel.).

2. Nauczyciele:

- 1) są zatrudnieni na umowę o pracę w Szkole Podstawowej w Błudowie,
- 2) złożą poprawnie wypełniony formularz zgłoszeniowy (wzór formularza stanowi załącznik nr 1b do niniejszego Regulaminu);
- 3) zasady naboru na poszczególne szkolenia:
 - a) Szkolenie „*Prowadzenia zajęć metodą eksperymentu*” (złożenie formularza),
pierwszeństwo: 2 pkt nauczyciele przyrody, edukacji wczesnoszkolnej, matematyki,
im niższy staż tym większe pierwszeństwo:
 - do 10 lat- 2pkt,
 - powyżej 10 lat - 1pkt,
 - praca w oddziale, do którego uczęszcza uczeń z niepełnosprawnością – 1pkt.
 - b) Szkolenie: „*Praca metodą projektu*” i „*Praca z uczniem zdolnym*” skierowana do wszystkich nauczycieli w ramach WDN –oświadczenie woli udziału w projekcie, które jest formularzem zgłoszeniowym. W przypadku większej ilości zainteresowanych udziałem w szkoleniu niż liczba miejsc decydować będzie ilość punktów oceny formularza: im niższy staż tym większe pierwszeństwo:
 - do 10 lat - 2pkt,



- powyżej 10 lat - 1pkt,
- praca w oddziale, do którego uczęszcza uczeń z niepełnosprawnością – 1pkt.
- c) Podyplomowe studia z oligofrenopedagogiki. Pierwszeństwo ma nauczyciel, który pracuje w oddziale, gdzie jest uczeń niepełnosprawny. Ponadto decyduje staż pracy, im niższy staż tym większe pierwszeństwo:
 - do 10 lat- 2 pkt,
 - powyżej 10 lat – 1 pkt).
- d) „Szkolenie szachowe” pierwszeństwo (2 pkt) dla nauczycieli matematyki, informatyki, edukacji wczesnoszkolnej. Ponadto decyduje staż pracy, im niższy staż tym większe pierwszeństwo:
 - do 10 lat- 2 pkt,
 - powyżej 10 lat – 1 pkt).
- 4) Warunkiem zakwalifikowania do Projektu jest podpisanie przez każdego Uczestnika deklaracji uczestnictwa w projekcie wraz z danymi Uczestnika (wzór deklaracji stanowi załącznik nr 2a do niniejszego Regulaminu).

3. RODZICE:

1) Zasady naboru na warsztaty „Szkoła dla rodziców”:

- a) są rodzicami lub opiekunami prawnymi uczniów Szkoły Podstawowej w Błudowie,
 - b) złożą poprawnie wypełniony formularz zgłoszeniowy (wzór formularza stanowi załącznik nr 1c do niniejszego Regulaminu);
 - c) podpiszą deklarację uczestnictwa w Projekcie wraz z danymi i wskazane dokumenty zał. 1c do niniejszego regulaminu,
 - d) są rodzicami lub opiekunami prawnymi uczniów, którzy posiadają opinię pedagoga dotyczącą trudności wychowawczych.
- 2) Jeśli do Projektu zgłosi się więcej rodziców niż jest miejsc pierwszeństwo mają rodzice uczniów, którzy zakwalifikowali się na zajęcia indywidualizacji nauczania uczniów z dysleksją/zagrożonych dysleksją-terapia pedagogiczna.
- 3) Warunkiem zakwalifikowania do Projektu jest podpisanie przez każdego Uczestnika deklaracji uczestnictwa w Projekcie wraz z danymi Uczestnika (wzór deklaracji stanowi załącznik nr 2b do niniejszego Regulaminu).



4. Procedura rekrutacji obejmuje następujące etapy:

- 1) powołanie Komisji Rekrutacyjnej;
 - 2) akcja informacyjno-promocyjna, rozpoczęcie procesu rekrutacji – wszelkie informacje na bieżąco umieszczane na tablicach informacyjnych Szkoły Podstawowej w Błudowie, stronie internetowej szkoły, przekazywane podczas lekcji, zebrań i rad pedagogicznych;
 - 3) złożenie formularzy zgłoszeniowych w biurze Projektu;
 - 4) podjęcie decyzji o zakwalifikowaniu do Projektu – Decyzja Komisji Rekrutacyjnej;
 - 5) podanie do wiadomości wyników rekrutacji kandydatom:
 - a) listy Uczestników/Uczestniczek zakwalifikowanych do poszczególnych grup zajęciowych,
 - b) ewentualnej listy rezerwowej;
 - 6) podpisanie Deklaracji uczestnictwa wraz z danymi uczestnicka (załącznik nr 2 do 2c) danych oraz oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, (stanowiących załącznik nr 3 do Regulaminu). Podpisanie Deklaracji Uczestnictwa jest równoznaczne z oświadczeniem o zapoznaniu się z Regulaminem Projektu;
 - 7) podanie do wiadomości harmonogramu planowanych zajęć; stworzenie ostatecznych list Uczestników/Uczestniczek zajęć i list rezerwowych (po uwzględnieniu rezygnacji, przemieszczeń, wyników losowań i prezentacji);
 - 8) poinformowanie Uczestników/Uczestniczek o zakwalifikowaniu do poszczególnych grup zajęciowych;
5. Osoby, które z powodu braku miejsc nie zostaną zakwalifikowane do udziału w zajęciach, będą umieszczone na liście rezerwowej. W przypadku rezygnacji Uczestnika/Uczestniczki udziału w zajęciach w ramach Projektu, osoby z listy rezerwowej otrzymają propozycję przystąpienia do zajęć.
6. Rekrutacja prowadzona będzie w każdym roku realizacji Projektu.

§ 5 Zasady uczestnictwa w projekcie

Uprawnienia i obowiązki uczestników Projektu:

1. Każdy Uczestnik/ Uczestniczka ma prawo do:

- 1) nieodpłatnego udziału w Projekcie,
- 2) udziału w zajęciach, na które się zakwalifikował,
- 3) zgłaszania uwag i oceny zajęć, w których uczestniczy,

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 4) otrzymania materiałów i pomocy dydaktycznych do zajęć.

2. Każdy Uczestnik / Uczestniczka zobowiązany jest do:

- 1) złożenia dokumentów potwierdzających uczestnictwo w Projekcie,
 - 2) aktywnego i systematycznego udziału w działaniach Projektowych oraz zachowania zgodnego z zasadami określonymi w Regulaminie,
 - 3) przedstawienia przez rodzica/opiekuna prawnego pisemnego usprawiedliwienia w przypadku nieobecności na zajęciach, w ciągu dwóch tygodni od dnia nieobecności (załącznik nr 5 do niniejszego Regulaminu).
 - 4) wypełnienia ankiety oceniającej oraz innych dokumentów służących bezpośrednio monitoringowi, kontroli i ewaluacji Projektu,
 - 5) bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalsze uczestnictwo w Projekcie.
3. Opuszczenia maksymalnie 20% zajęć bez usprawiedliwienia. Opuszczenie większej ilości zajęć bez usprawiedliwienia jest podstawą do skreślenia z listy uczestników.
 4. Szkoła Podstawowa w Błudowie zapewnia Uczestnikom/Uczestniczkom Projektu będących uczniami, nauczycielami i rodzicami wyżywienie w ramach organizowanych w Projekcie zajęć, wyjazdów edukacyjnych i szkoleń.

§ 6 Zasady rezygnacji z udziału w Projekcie

1. W trakcie realizacji Projektu rezygnacja Uczestnika/Uczestniczki z udziału w Projekcie jest dopuszczalna w przypadkach uzasadnionych zdarzeniem losowym lub choroby i wymaga usprawiedliwienia w formie pisemnego oświadczenia o przyczynie rezygnacji, złożonego w ciągu 7-miu dni od momentu wskazanych przyczyn (w przypadku uczniów - przez rodzica lub opiekuna prawnego).
2. W przypadku nieusprawiedliwionych nieobecności przekraczających 20% wymiaru zajęć, Realizator Projektu ma prawo skreślić Uczestnika/ Uczestniczkę z grupy.
3. W celu zapewnienia ciągłej i pełnej obsady grup, realizator Projektu przewiduje utworzenie list rezerwowych uczestników.
4. W przypadku rezygnacji Uczestnika/Uczestniczki lub skreślenia z grupy jego miejsce zajmuje pierwsza osoba z listy rezerwowej.
5. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo skreślenia Uczestnika/Uczestniczki z listy uczestników Projektu w przypadku naruszenia przez niego niniejszego Regulaminu.



6. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Uczestnika/Uczestniczki z udziału w Projekcie, Realizator Projektu może żądać od niego zwrotu przekazanych materiałów.

§ 7 Monitoring i kontrola

1. Uczestnicy/ Uczestniczki podlegają procesowi monitoringu i ewaluacji.
2. Uczestnik/ Uczestniczka zobowiązany jest do udzielania informacji na temat realizacji Projektu osobom i instytucjom zewnętrznym upoważnionym do przeprowadzania kontroli Projektu.
3. Realizator w trakcie realizacji Projektu przeprowadzi badania ewaluacyjne.
4. W trakcie trwania Projektu Koordynator wraz ze Specjalistą ds. monitoringu i ewaluacji na bieżąco monitorować będą poziom zadowolenia z uczestnictwa poprzez obserwację, rozmowy z prowadzącymi zajęcia i rozmowy z Uczestnikami/Uczestniczkami – wszelkie wyniki z tego zastrzeżenia, modyfikacje, zalecenia i uwagi wymagają formy pisemnej.
5. Przez cały okres trwania Projektu na bieżąco monitorowany będzie również poziom zaawansowania osiąganych celów Projektu oraz zgodność z założeniami wniosku o dofinansowanie.

§ 8 Postanowienia końcowe

1. Uczestnik/Uczestniczka zobowiązany jest do przestrzegania i stosowania postanowień niniejszego Regulaminu.
2. Kwestie nieuregulowane w niniejszym Regulaminie rozstrzygane są przez Dyrektora Szkoły Podstawowej w Błudowie.
3. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego regulaminu, o czym poinformuje na stronie internetowej Projektu.
4. Załączniki stanowią integralną część Regulaminu.
5. Aktualna treść niniejszego regulaminu jest dostępna w biurze Projektu, oraz na stronie internetowej Szkoły Podstawowej w Błudowie/Projektu.

DYREKTOR
Anna Strzelecka
mgr Anna Strzelecka

Błudowo, dn. 23 sierpnia 2017 r.

Zatwierdzam:

SZKOŁA PODSTAWOWA
w BŁUDOWIE
BŁUDOWO 48, 14-420 Młynary
☎ 55 248 63 86
REGON 001120781 NIP 582-92-34-670



Załącznik nr 1a do Regulaminu

Błudowo, dnia.....

Formularz zgłoszeniowy do projektu
„Mała Szkoła Drogą do Sukcesu”
RPWM.02.02.02-28-0014/16

1. Dane ucznia/uczennicy:

Imię i nazwisko.....

PESEL

Data i miejsce urodzenia.....

Imiona rodziców.....

Adres zameldowania/zamieszkania:

ul. nr domu.....

kod pocztowy miejscowość

tel.....

e-mail.....

2. Zgłaszam chęć uczestnictwa w następujących zajęciach w ramach projektu:

Zajęcia rozwijające kompetencje przyrodnicze (kl. IV-VII)

Zajęcia przyrodniczo-matematyczne (kl. I-III)

Zajęcia rozwijające kompetencje matematyczne (kółko matematyczne) (kl. IV-VII)

Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki (kl. IV-VII)

Terapia pedagogiczna (Zajęcia dla dyslektyków) (kl. IV-VII)

8. Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dane przedłożone w niniejszym Formularzu zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

9. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm.).

.....
(Czytelny podpis ucznia)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WARMIA
MAZURY

Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 1b do Regulaminu

Bludowo, dnia.....

Formularz zgłoszeniowy do projektu „Mała Szkoła Drogą do Sukcesu”

RPWM.02.02.02-28-0014/16

1. Dane nauczyciela:

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Data i miejsce urodzenia.....

Imiona rodziców.....

Adres zameldowania/zamieszkania:

ul. nr domu.....

kod pocztowy miejscowość

tel.....

e-mail.....

2. Zgłaszam chęć uczestnictwa w następujących zajęciach w ramach projektu:

- "Praca metodą projektu"
- "Praca z uczniem zdolnym"
- Szkolenie z zakresu prowadzenia zajęć metodą eksperymentu
- Studia podyplomowe z zakresu oligofrenopedagogiki
- „Szkolenie szachowe”

3. Staż pracy w zawodzie nauczyciela

- 0-10 lat
- >10 lat

4. Nauczany przedmiot:.....

5. Pracuję w oddziale do którego uczęszcza uczeń niepełnosprawny intelektualnie:

- TAK
- NIE

6. Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dane przedłożone w niniejszym Formularzu zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

7. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016r. Nr 101, poz. 922 z późn. zm.).

.....
(Czytelny podpis nauczyciela)



Załącznik nr 1c do Regulaminu

Błudowo, dnia.....

Formularz zgłoszeniowy do projektu
„Mała Szkoła Droga do Sukcesu”
RPWM.02.02.02-28-0014/16

1. Dane rodzica:

Imię i nazwisko.....

PESEL

Data i miejsce urodzenia.....

Imiona rodziców.....

Adres zameldowania/zamieszkania:

ul. nr domu.....

kod pocztowy miejscowość

tel..... email.....

2. Oświadczam, iż jestem rodzicem/opiekunem prawnym ucznia/uczennicy

(imię i nazwisko)

Szkoły Podstawowej w Błudowie

3. Zgłaszam chęć uczestnictwa w:

- Warsztaty „Szkoła dla rodziców”.
- Indywidualne konsultacje z terapeutą
- Warsztaty ‘Problematyka deficytów rozwojowych i dysleksji’
- Warsztaty ‘Praca z dzieckiem dyslektycznym’

4. Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka objętego terapią pedagogiczną

- TAK
- NIE

5. Jestem rodzicem/opiekunem prawnym ucznia zakwalifikowanego na zajęcia indywidualizacji nauczania ucznia z dysleksją/zagrożonych dysleksją –terapia pedagogiczna

- TAK
- NIE

6. Jestem rodzicem ucznia z dysleksją bądź zagrożonego dysleksją

- TAK
- NIE

7. Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dane przedłożone w niniejszym Formularzu zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

8. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016r., poz. 922 z późn. zm.).

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



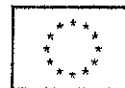
Załącznik nr 1d do Regulaminu

Błudowo, dnia.....

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział (imię i nazwisko ucznia)
w projekcie „*Mała Szkoła Drogą do Sukcesu*”.

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



Załącznik nr 2 do Regulaminu

Deklaracja uczestnictwa w projekcie wraz z danymi uczestnika

„Mała Szkoła Drogą do Sukcesu”

nr projektu: RPWM.02.02.02-28-0014/16

1. Ja niżej podpisana/y deklaruję udział w projekcie „Mała Szkoła Drogą do Sukcesu” (nr RPWM.02.02.02-28-0014/16) realizowanym przez Gminę Młynary – Szkołę Podstawową w Błudowie.
2. Oświadczam, że zgodnie z otrzymaną decyzją Komisji Rekrutacyjnej spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie, tj.:
 - 1) jestem uczniem Szkoły Podstawowej w Błudowie
 - 2) wyraziłem chęć uczestnictwa w projekcie,
 - 3) posiadam zgodę rodzica/opiekuna prawnego.
3. Oświadczam, że znane mi są zasady udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie Projektu i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do udziału w których zostałam/em zakwalifikowana/y.
4. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.
5. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania Projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, publikacjach.
8. Postanowienia końcowe:
 - 1) zasady uczestnictwa w projekcie określa Regulamin projektu,
 - 2) Szkoła Podstawowa w Błudowie zastrzega sobie prawo zmiany zasad uczestnictwa w projekcie w sytuacji zmiany wytycznych i dokumentów programowych oraz warunków realizacji projektu,
 - 3) w sprawach nieuregulowanych niniejszą deklaracją decyzje podejmuje koordynator Projektu,
 - 4) deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji Projektu.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Dane uczestnika projektu Mała Szkoła Droga do Sukcesu
nr RPWM.02.02.02-28-0014/16

Lp.	DANE UCZESTNIKA	WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI LUB ZAZNACZYĆ „X”
1	Kraj	
2	Imię i Nazwisko	
3	PESEL	
4	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
5	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
DANE KONTAKTOWE		
7	Województwo	
8	Powiat	
9	Gmina	
10	Miejscowość	
11	Ulica	
12	Nr budynku/Nr lokalu	
13	Kod pocztowy	
14	Telefon kontaktowy (uczestnika/rodzica/opiekuna)	
15	Adres e-mail	
STATUS UCZESTNIKA		
16	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
17	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
18	Osoba z niepełno sprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
19	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
20	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
21	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
22	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji

(Miejscowość, data)

(Podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego)



Załącznik nr 2a do Regulaminu

Deklaracja uczestnictwa w projekcie wraz z danymi uczestnika

„Mała Szkoła Droga do Sukcesu”

nr projektu: RPWM.02.02.02-28-0014/16

1. Ja niżej podpisana/y deklaruję udział w projekcie „Mała Szkoła Droga do Sukcesu” (nr RPWM.02.02.02-28-0014/16) realizowanym przez Gminę Młynary – Szkołę Podstawową w Błudowie
2. Oświadczam, że zgodnie z otrzymaną decyzją Komisji Rekrutacyjnej spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie, tj.:
 - 1) jestem nauczycielem Szkoły Podstawowej w Błudowie
 - 2) wyraziłem chęć uczestnictwa w projekcie,
3. Oświadczam, że znane mi są zasady udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie Projektu i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do udziału w których zostałam/em zakwalifikowana/y.
4. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.
5. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania Projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, publikacjach.
8. Postanowienia końcowe:
 - 1) zasady uczestnictwa w projekcie określa Regulamin projektu.
 - 2) Szkoła Podstawowa w Błudowie zastrzega sobie prawo zmiany zasad uczestnictwa w projekcie w sytuacji zmiany wytycznych i dokumentów programowych oraz warunków realizacji projektu.
 - 3) w sprawach nieuregulowanych niniejszą deklaracją decyzje podejmuje koordynator Projektu.
 - 4) deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji Projektu.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego)



Dane uczestnika projektu
Mała Szkoła Droga do Sukcesu
nr RPWM.02.02.02-28-0014/16

Lp.	DANE UCZESTNIKA	WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI LUB ZAZNACZYĆ „X”
1	Kraj	
2	Imię i Nazwisko	
3	PESEL	
4	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
5	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
DANE KONTAKTOWE		
7	Województwo	
8	Powiat	
9	Gmina	
10	Miejscowość	
11	Ulica	
12	Nr budynku/Nr lokalu	
13	Kod pocztowy	
14	Telefon kontaktowy (uczestnika/rodzica/opiekuna)	
15	Adres e-mail	
SZCZEGÓŁY WSPARCIA		
16	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo: W tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> Osoba pracująca
17	Osoba pracująca w:	<input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w MMŚP <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



18	Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <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"/> Rolnik <input type="checkbox"/> Inne
19	Zatrudniony w	
STATUS UCZESTNIKA		
20	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
21	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
22	Osoba z niepełno sprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
23	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
24	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
25	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
26	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji

(Miejscowość, data)

(Podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego)



Załącznik nr 2b do Regulaminu

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie wraz z danymi uczestnika
„Mała Szkoła Drogą do Sukcesu”**

nr projektu: RPWM.02.02.02-28-0014/16

1. Ja niżej podpisana/y deklaruję udział w projekcie „Mała Szkoła Drogą do Sukcesu” (nr RPWM.02.02.02-28-0014/16) realizowanym przez Gminę Młynary – Szkołę Podstawową w Błudowie
2. Oświadczam, że zgodnie z otrzymaną decyzją Komisji Rekrutacyjnej spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie, tj.:
 - a) jestem rodzicem dziecka uczącego się w Szkole Podstawowej w Błudowie
 - b) wyraziłem chęć uczestnictwa w Projekcie.
3. Oświadczam, że znane mi są zasady udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie Projektu i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do udziału w których zostałam/em zakwalifikowana/y.
4. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.
5. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania Projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, publikacjach.
8. Postanowienia końcowe:
 - a) zasady uczestnictwa w projekcie określa Regulamin projektu,
 - b) Szkoła Podstawowa w Błudowie zastrzega sobie prawo zmiany zasad uczestnictwa w projekcie w sytuacji zmiany wytycznych i dokumentów programowych oraz warunków realizacji projektu,
 - c) w sprawach nieuregulowanych niniejszą deklaracją decyzje podejmuje koordynator Projektu,
 - d) deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji Projektu.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego)



Dane uczestnika projektu
Mała Szkoła Droga do Sukcesu
nr RPWM.02.02.02-28-0014/16

Lp.	DANE UCZESTNIKA	WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI LUB ZAZNACZYĆ „X”
1	Kraj	
2	Imię i Nazwisko	
3	PESEL	
4	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
5	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
DANE KONTAKTOWE		
7	Województwo	
8	Powiat	
9	Gmina	
10	Miejscowość	
11	Ulica	
12	Nr budynku/Nr lokalu	
13	Kod pocztowy	
14	Telefon kontaktowy (uczestnika/rodzica/opiekuna)	
15	Adres e-mail	
SZCZEGÓŁY WSPARCIA		
16	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo: W tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> Osoba pracująca
17	Osoba pracująca w:	<input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w MMŚP <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne



18	Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <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"/> Rolnik <input type="checkbox"/> Inne
19	Zatrudniony w	
STATUS UCZESTNIKA		
20	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
21	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
22	Osoba z niepełno sprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
23	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
24	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
25	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
26	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji

(Miejscowość, data)

(Podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego)



Załącznik nr 3 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Mała Szkoła Droga do Sukcesu”

(nr RPWM.02.02.02-28-0014/16) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn.
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.). Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 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. 2016 poz. 217);
 - 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 realizacji projektu pn. Szkolna Pracownia Sukcesu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu projekt przez Gminę Młynary/Szkoła Podstawowa w Błudowie oraz podmiotom które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu Mała Szkoła Droga do Sukcesu.
6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta.
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA/RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO



Załącznik nr 4a

**OCENA FORMULARZA
(WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA)**

OCENA KRYTERIÓW DOSTĘPU

1. Imię, nazwisko, klasa			
2. Uczeń szkoły:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
3. Złożenie formularza zgłoszeniowego:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
4. Zgoda rodzica:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
OCENA KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH I PIERWSZEŃSTWA			
1. Ocena z testu diagnozującego matematyczno-przyrodniczego ¹			Liczba punktów: Zaj. mat.-przyr.-
2. Uczeń przejawia zainteresowania mat.-przyr. ²	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Liczba pkt. Zaj.mat.-przyr.-.....
SUMA:			

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Imię nazwisko		Klasa	
<input type="checkbox"/> Uczeń nie przyjęty do projektu. <input type="checkbox"/> Uczeń przyjęty do projektu UWAGI:			

Data.....

Podpisy członków komisji:

1.

2.....

3.....

¹ Dla uczniów klas II,III.

² Dla uczniów klasy I.



Załącznik 4b do Regulaminu

OCENA FORMULARZA
(WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA)

OCENA KRYTERIÓW DOSTĘPU			
1. Imię, nazwisko, klasa			
2. Uczeń szkoły:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
3. Złożenie formularza zgłoszeniowego:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
4. Zgoda rodzica:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
OCENA KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH I PIERWSZEŃSTWA			
1. Korzystanie z pomocy PP (uczeń ze zdiagnozowaną dysleksją lub ryzykiem dysleksji, o dostosowaniu wymag. eduk., trudności mat.)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Liczba punktów: Ter. ped.- Zaj. wyr. z mat.-.....
2. Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Liczba punktów: Zaj. Rozw. Komp. Przyr.-..... Zaj. Rozw. Komp. Mat.-.....
3. Udział w konkursach/olimpiadach	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Liczba punktów: Zaj. Rozw. Komp. Przyr.-..... Zaj. Rozw. Komp. Mat.-.....
		Kon./olim. przyr. ilość:	
		Kon./olim. mat. ilość:	
4. Ocena z przedmiotu ¹	1. Przyroda - 2. Matematyka- 3. J. polski-.....		Liczba punktów: Zaj. Rozw. Komp. Przyr.-..... Zaj. Rozw. Komp. Mat.-..... Ter. ped.- Zaj. wyr. z mat.-.....
5. Ocena z testu diagnozującego ²	1. Matematyka-..... 2. Przyroda - 3. J. polski-.....		Liczba punktów: Zaj. Rozw. Komp. Przyr.-..... Zaj. Rozw. Komp. Mat.-..... Zaj. wyr. z mat.-..... Terapia ped.-.....
SUMA:			Zaj. Rozw. Komp. Przyr.-..... Zaj. Rozw. Komp. Mat.-..... Zaj. wyr. z mat.-..... Terapia ped.-.....

¹ Dla uczniów klasy V, VI, VII

² Dla uczniów klasy IV



DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Imię i nazwisko

Klasa

Uczeń nie przyjęty do projektu.

Uczeń przyjęty na zajęcia:

Zajęcia rozwijające kompetencje przyrodnicze (kl. IV-VII)

Zajęcia przyrodniczo-matematyczne (kl. I-III)

Zajęcia rozwijające kompetencje matematyczne (kółko matematyczne) (kl. IV-VII)

Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki (kl. IV-VII)

Terapia pedagogiczna (Zajęcia dla dyslektyków) (kl. IV-VII)

UWAGI:

Data

Podpisy członków komisji:

1.....

2.....

3.....



Załącznik nr 4c do Regulaminu

OCENA FORMULARZA
(WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA)

OCENA KRYTERIÓW DOSTĘPU			
1. Imię i nazwisko			
2. Zatrudnienie w szkole:		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3. Złożenie formularza zgłoszeniowego:		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
OCENA KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH I PIERWSZEŃSTWA			
1. Staż pracy	<input type="checkbox"/> 0-10 (2 pkt.)	<input type="checkbox"/> >10(1 pkt.)	Liczba punktów: "Praca metodą projektu"-..... "Praca z uczniem zdolnym"- Szkolenie z zakresu prowadzenia zajęć metodą eksperymentu-..... Studia podyplomowe z zakresu oligofrenopedagogiki-..... „Szkolenie szachowe-.....
	<input type="checkbox"/> Przyroda(2 pkt.) <input type="checkbox"/> Matematyka(2 pkt.) <input type="checkbox"/> Eduk.Wczes.(2 pkt.) <input type="checkbox"/> Inne (1 pkt.)		
2. Nauczany przedmiot	<input type="checkbox"/> Informatyka(2 pkt.) <input type="checkbox"/> Matematyka(2 pkt.) <input type="checkbox"/> Eduk.Wczes.(2 pkt.)		Liczba punktów: Szkolenie z zakresu prowadzenia zajęć metodą eksperymentu-..... „Szkolenie szachowe-.....
3. Praca w oddziale do którego uczęszcza uczeń z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> Tak (1 pkt.)	<input type="checkbox"/> Nie (0 pkt.)	Liczba punktów: "Praca metodą projektu"-..... "Praca z uczniem zdolnym"- Szkolenie z zakresu prowadzenia zajęć metodą eksperymentu-..... Studia podyplomowe z zakresu oligofrenopedagogiki-..... „Szkolenie szachowe-.....
SUMA:			Liczba punktów: "Praca metodą projektu"-..... "Praca z uczniem zdolnym"- Szkolenie z zakresu prowadzenia zajęć metodą eksperymentu-..... Studia podyplomowe z zakresu oligofrenopedagogiki-..... „Szkolenie szachowe-.....



DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Imię i nazwisko:

- Nauczyciel nie przyjęty do projektu.
- Nauczyciel przyjęty na zajęcia:
- "Praca metodą projektu"
 - "Praca z uczniem zdolnym"
 - Szkolenie z zakresu prowadzenia zajęć metodą eksperymentu
 - Studia podyplomowe z zakresu oligofrenopedagogiki
 - „Szkolenie szachowe”

Uwagi:

Data: Podpisy członków komisji:

.....

.....



OCENA FORMULARZA
(WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA)

OCENA KRYTERIÓW DOSTĘPU			
1. Imię i nazwisko			
2. Rodzic/ opiekun prawny ucznia (oświadczenie):	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
3. Złożenie formularza zgłoszeniowego:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
OCENA KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH I PIERWSZEŃSTWA			
1. Rodzic/opiekun prawny ucznia zakwalifikowanego na zajęcia w ramach zad. 5.	<input type="checkbox"/> Tak (1 pkt.)	<input type="checkbox"/> Nie (0 pkt.)	Liczba punktów:
2. Rodzic/opiekun prawny dziecka objętego terapią pedagogiczną	<input type="checkbox"/> TAK(1 pkt.)	<input type="checkbox"/> NIE (0 pkt.)	Liczba punktów:
3. Rodzic/opiekun prawny ucznia zakwalifikowanego na zajęcia indywidualizacji nauczania ucz. z dysleksją/zagrożonych dysleksją-terapia pedagogiczna	<input type="checkbox"/> TAK (1 pkt.)	<input type="checkbox"/> NIE (0 pkt.)	Liczba punktów:
4. Rodzic ucznia z dysleksją bądź zagrożonego dysleksją	<input type="checkbox"/> TAK(1 pkt.)	<input type="checkbox"/> NIE (0 pkt.)	Liczba punktów:
5. Rodzic/opiekun prawny ucznia, który posiada opinię pedagoga dot. trudności wychowawczych.	<input type="checkbox"/> TAK (1 pkt.)	<input type="checkbox"/> NIE (0 pkt.)	Liczba punktów:
SUMA			
DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ			
<input type="checkbox"/> Rodzic nie przyjęty do projektu.			
<input type="checkbox"/> Rodzic przyjęty do projektu na:			
<input type="checkbox"/> Warsztaty „Szkoła dla rodziców”.			
<input type="checkbox"/> Indywidualne konsultacje z terapeutą			
<input type="checkbox"/> Warsztaty ‘Problematyka deficytów rozwojowych i dysleksji’			
<input type="checkbox"/> Warsztaty ‘Praca z dzieckiem dyslektycznym’			
UWAGI:			

Data i podpisy członków komisji:



Załącznik nr 5 do Regulaminu

Projekt pt. „*Mała Szkoła Drogą do Sukcesu*”
RPWM.02.02.02-28-0014/16

OŚWIADCZENIE – USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI

na zajęciach w projekcie „*Mała Szkoła Drogą do Sukcesu*”

Ja, niżej podpisany/a

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

usprawiedliwiam nieobecność mojego syna/córki

.....
(Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu)

na następujących zajęciach (zaznaczyć właściwe znakiem X):

- Zajęcia rozwijające kompetencje przyrodnicze (kl. IV-VII)
- Zajęcia przyrodniczo-matematyczne (kl. I-III)
- Zajęcia rozwijające kompetencje matematyczne (kółko matematyczne) (kl. IV-VII)
- Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki (kl. IV-VII)
- Terapia pedagogiczna (Zajęcia dla dyslektyków) (kl. IV-VII)

w dniach (proszę podać dzień, miesiąc, rok):

.....

Przyczyną nieobecności było:

.....
.....

.....
(miejscowość i data)

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