

Burmistrz Miasta
Kalwarii Zebrzydowskiej
34-130 Kalwaria Zebrzydowska
ul. A. Mickiewicza 7

Zarządzenie Nr 423/2017
Burmistrza Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej
z dnia 18 września 2017 roku

w sprawie: wprowadzenia Regulaminu rekrutacji do Projektu pn.: „**Wyrównaj swoje szanse!**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, 10 Oś Priorytetowa *Wiedza i Kompetencje*, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne.

Na podstawie art. 30 i 31 ustawy z dnia 08 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 446 ze zmianami),

z a r z ą d z a m, co następuje:

§ 1

Wprowadza się Regulamin rekrutacji do Projektu pn.: „**Wyrównaj swoje szanse!**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, 10 Oś Priorytetowa *Wiedza i Kompetencje*, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Zespołu Szkół Nr 1 im. Mikołaja Zebrzydowskiego w Kalwarii Zebrzydowskiej, Dyrektorowi Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Brodach, Dyrektorowi Zespołu Szkół Nr 3 w Przytkowicach, Dyrektorowi Szkoły Podstawowej im. Karola Wojtyły w Barwałdzie Górnym, Dyrektorowi Zespołu Szkół Nr 6 im. Bohaterów Westerplatte w Leńczach, Dyrektorowi Zespołu Szkół Nr 7 w Barwałdzie Średnim, Dyrektorowi Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Jana Pawła II w Stanisławiu Dolnym oraz Dyrektorowi Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Zarzycach Wielkich.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ
dr hab. inż. Augustyn Ormanty

RADCA PRAWNY
Witold Petrułis



Burmistrz Miasta
Kalwarii Zebrzydowskiej
34-130 Kalwaria Zebrzydowska
ul. A. Mickiewicza 7

Załącznik do Zarządzenia Nr 423/2017
Burmistrza Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej
z dnia 18 września 2017 r.

REGULAMIN REKRUTACJI DO PROJEKTU

pn.: „Wyrównaj swoje szanse!”

*realizowanego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020,
10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego,
Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne*

§ 1

INFORMACJE O PROJEKCIE

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji uczestników do Projektu pn.: „Wyrównaj swoje szanse!”, realizowanego przez Gminę Kalwaria Zebrzydowska.
2. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne.
3. Okres realizacji Projektu: od 01.09.2017 r. do 31.08.2019 r.
4. Biuro Projektu znajduje się w Urzędzie Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej, ul. Mickiewicza 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska.

§ 2

SŁOWNIK POJĘĆ

Użyte w niniejszym Regulaminie pojęcia, oznaczają:

Instytucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Małopolskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020;

Instytucja Pośrednicząca - Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości;

Projekt - Projekt pn.: „Wyrównaj swoje szanse!”;

Beneficjent - Gmina Kalwaria Zebrzydowska ;

Uczestnik - zakwalifikowani zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym regulaminie uczniowie/uczennice zwani dalej w skrócie „Uczniami” oraz nauczyciele/nauczycielki, zwani dalej w skrócie „Nauczycielami”, szkół podstawowych i klas gimnazjalnych z gminy Kalwaria Zebrzydowska, bezpośrednio korzystający ze wsparcia oferowanego w niniejszym Projekcie.

Biuro rekrutacyjne: Zespół Szkół Nr 1 w Kalwarii Zebrzydowskiej, Szkoła Podstawowa w Brodach, Zespół Szkół Nr 3 w Przytkowicach, Szkoła Podstawowa w Barwałdzie Górnym, Zespół Szkół Nr 6 w Leńczach, Zespół Szkół Nr 7 w Barwałdzie Średnim, Szkoła Podstawowa Nr 1 w Stanisławiu Dolnym, Zespół Szkolno – Przedszkolny w Zarzycach Wielkich;

Biuro Projektu: Urząd Miasta w Kalwarii Zebrzydowskiej, ul. Mickiewicza 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska.

§ 3

CEL PROJEKTU

Celem głównym Projektu jest poprawa jakości kształcenia ogólnego poprzez zwiększenie wykorzystania TIK w 8 szkołach z terenu Gminy Kalwaria Zebrzydowska, kształtowanie i rozwijanie kompetencji

kluczowych u 524 u. (271 K i 253 M) w zakresie przedmiotów matematyczno - przyrodniczych i zwiększenia kompetencji 36 nauczycieli (20 K i 6 M) w zakresie szkoleń w obszarze TIK w okresie od 01.09.2017 r. do 31.08.2019 r.

§ 4

ZAKRES WSPARCIA

1. Udział w Projekcie jest całkowicie bezpłatny.
2. Wsparcie dla Uczestników w ramach Projektu obejmuje **następujące działania:**

a. Zajęcia wyrównawcze:

- klasa I-VI szkoły podstawowej
 - matematyka
 - przyroda
 - informatyka
- klasa VII (I gimnazjum)-VIII szkoły podstawowej
 - matematyka
 - chemia
 - fizyka
 - geografia
 - informatyka
 - biologia
- klasa II-III gimnazjum
 - matematyka
 - chemia
 - fizyka
 - geografia
 - informatyka
 - biologia

b. Zajęcia rozwijające:

- klasa I-VI szkoły podstawowej
 - przyroda
- klasa VII (I gimnazjum)-VIII szkoły podstawowej
 - chemia
 - fizyka
- klasa II-III gimnazjum
 - chemia
 - fizyka

c. Zajęcia z programowania dla klas szkoły podstawowej

d. Szkolenia dla nauczycieli

- Grafika komputerowa - wykorzystanie narzędzi cyfrowych w nauczaniu przedmiotowym, w tym wykorzystanie cyfrowych programów i aplikacji wspomagających nauczanie oraz dydaktycznych serwisów internetowych.
- Metody pracy z uczniem przy użyciu narzędzi dydaktyki cyfrowej oraz wykorzystania tablicy interaktywnej w nauczaniu matematyki i przedmiotów przyrodniczych.

3. Udział Uczestnika/Uczestniczki w Projekcie jest bezpłatny.

§ 5

ZASADY REKRUTACJI

Rekrutacja będzie prowadzona przez Komisję Rekrutacyjną powołaną w każdej ze szkół objętej Projektem. Odpowiedzialni za nią będą dyrektorzy szkół oraz koordynatorzy szkolni. Wsparcia w procesie rekrutacji



udzieli pedagog szkolny oraz nauczyciele wychowawcy. Zgłoszenia będą przyjmowane w biurze rekrutacyjnym w szkołach.

1. Rekrutacja uczniów: Termin: IX.2017, IX.2018,

Kryteria:

Formalne: status ucznia/uczennicy szkoły podstawowej lub klasy gimnazjum objętych wsparciem w ramach Projektu (dokument: oświadczenie dyrektora na formularzu zgłoszeniowym).

Merytoryczne: jedna osoba może wziąć udział w więcej niż jednej formie wsparcia w ramach zajęć rozwijających/wyrównawczych pod warunkiem, że nie zostały obsadzone miejsca przez kandydatów, którzy nie uczestniczyli w żadnej formie wsparcia. W sytuacji, gdy liczba miejsc jest mniejsza niż liczba kandydatów, rekrutacja odbywać się będzie na podstawie następujących kryteriów:

Zajęcia wyrównawcze/indywidualizacja z trudnościami w nauce, suma punktów z:

- specjalne potrzeby edukacyjne, w tym niepełnosprawność/opinia, orzeczenie PPP (skala punktów: 2 punkty);
- trudna sytuacja materialna/oświadczenie (skala punktów: 2 punkty);
- dysfunkcja w rodzinie/opinia pedagoga szkolnego (skala punktów: 2 punkty);
- niskie wyniki w nauce z przedmiotów matematyczno-przyrodniczych/dzienniki lekcyjne - śr. poniżej 2,00 - 3 pkt.; śr. poniżej 3,00 - 2 pkt.

Wybór według największej liczby punktów.

Zajęcia rozwijające/programowanie uczniowie zdolni, suma pkt. z:

- wysokie wyniki w nauce z przedmiotów matematyczno-przyrodniczych/dzienniki lekcyjne - śr. powyżej 5,00 - 3 pkt.; śr. powyżej 4,00 - 2 pkt.

Wybór nastąpi według największej liczby punktów.

W przypadku osób spełniających w równym stopniu kryteria rekrutacji, będzie brana pod uwagę kolejność zgłoszeń. Powstaną listy rezerwowe na wypadek rezygnacji ucznia/uczennicy z zajęć.

2. W celu zgłoszenia do Projektu ucznia/uczennicy należy dostarczyć do punktu rekrutacyjnego, określonego w §2 wypełnione i podpisane przez rodziców/opiekunów prawnych komplety dokumentów rekrutacyjnych, czyli:

- a) Deklaracja przystąpienia do Projektu ucznia/uczennicy (załącznik nr 1);
- b) Formularz zgłoszeniowy ucznia/uczennicy do Projektu (załącznik nr 2);
- c) Kryteria wyboru uczestnika Projektu (załącznik nr 3) *załącznik wypełnia nauczyciel lub dyrektor szkoły;*
- d) Kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy);
- e) Kopię opinii/orzeczenia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub indywidualnego (jeżeli dotyczy);
- f) Kopię oświadczenia /zaświadczenia z Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu rodziny z pomocy (jeżeli dotyczy).

3. Rekrutacja nauczycieli:

Termin: na bieżąco (nie później niż 2 tygodnie przed rozpoczęciem danej formy wsparcia).

Rekrutacja będzie prowadzona przez Komisję Rekrutacyjną powołaną w każdej ze szkół objętej Projektem. Odpowiedzialni za nią będą dyrektorzy szkół oraz koordynatorzy szkolni.

Kryteria:

Formalne: status nauczyciela pracującego w szkole podstawowej lub klasie gimnazjum objętych wsparciem w ramach Projektu (dokument: oświadczenie dyrektora szkoły na formularzu zgłoszeniowym).

Merytoryczne: Rekrutacja do udziału w Projekcie zgodna z wartością docelową wskaźnika K/M wskazanych w pkt. E3, które wynikają z rozpoznanych potrzeb w oparciu o Diagnozę i luki kompetencji z nich wynikające.

Tam gdzie liczba miejsc < liczba kandydatur, rekrutacja odbywać się będzie na podstawie kryteriów:

- w pierwszej kolejności uczący matematyki, potem uczący przedmiotów przyrodniczych (chemii, fizyki, biologii i geografii), potem uczący informatyki,
- staż pracy - oświadczenie (do 5 lat - 1 pkt, powyżej 5 lat - 2 pkt),
- miejsce zamieszkania - oświadczenie (miasto - 1 pkt, wieś - 2 pkt).

W przypadku osób spełniających w równym stopniu kryteria rekrutacji, będzie brana pod uwagę kolejność zgłoszeń. Powstaną listy rezerwowe na wypadek rezygnacji nauczycieli z szkolenia.

1. W celu zgłoszenia do Projektu nauczyciela/nauczycielki należy dostarczyć do punktu rekrutacyjnego, określonego w § 2 wypełnione i podpisane komplety dokumentów rekrutacyjnych, czyli:
 - a) Deklaracja przystąpienia do Projektu (załącznik nr 4)
 - b) Formularz zgłoszeniowy (załącznik nr 5)
 - c) Oświadczenie potwierdzające kwalifikowalność uczestnika (załącznik nr 6).
2. Dokumenty dostępne są do pobrania w Biurze rekrutacyjnym i Biurze Projektu, jak również na stronach internetowych Beneficjenta.
3. Przystąpienie do procesu rekrutacji oznacza pełną akceptację przez Kandydata/Kandydatkę, a w przypadku rekrutacji uczniów przez ich opiekunów prawnych niniejszego Regulaminu.
4. Rekrutacja będzie prowadzona w okresie 18-29.09.2017r.
5. Komisja Rekrutacyjna po zakończeniu naboru weryfikuje przyjęte wnioski i sporządza listę Kandydatów spełniających wymagania formalne i kryteria preferencyjne, a następnie sporządza listy rankingowe na poszczególne rodzaje zajęć i podejmuje decyzję o zakwalifikowaniu do Projektu Uczniów/Uczennic oraz nauczycieli, spełniających wyżej wspomniane kryteria.
6. Osoby na listach rankingowych będą umieszczane zgodnie z ilością przyznanych punktów – preferencyjnych. W przypadku uzyskania przez dwóch lub więcej Kandydatów tej samej liczby punktów, o kolejności na liście decyduje data złożenia dokumentów rekrutacyjnych (osoba, która złożyła dokumenty wcześniej, znajdzie się na liście wyżej od osoby, która złożyła je później).
7. Kandydaci, którzy z powodu braku miejsc nie zostali zakwalifikowani do udziału w Projekcie zostaną uwzględnieni na listach rezerwowych poszczególnych rodzajów zajęć.
8. W przypadku rezygnacji z danych zajęć Uczestnika/Uczestniczki zakwalifikowanego do Projektu, na jego miejsce zostanie zakwalifikowany kolejny Uczestnik/Uczestniczka z listy rezerwowej na dane zajęcia.
9. Komisja Rekrutacyjna wypełnia kartę oceny Kwestionariusza zgłoszeniowego i załącza go do pozostałej dokumentacji rekrutacyjnej Kandydata/Kandydatki.
10. Od decyzji Komisji Rekrutacyjnej przysługuje odwołanie poprzez złożenie wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy do 7 dni roboczych od dnia upublicznienia listy rankingowej osób zakwalifikowanych do udziału w Projekcie. Wówczas Komisja Rekrutacyjna ma 4 dni robocze na rozpatrzenie wniosku od dnia jego otrzymania. Z procedury odwoławczej Komisja Rekrutacyjna sporządza protokół.

§ 6

UPRAWNIENIA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Uczestnictwo w zajęciach jest obowiązkowe.
2. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do regularnego uczestnictwa w całym programie przewidzianym dla danego typu wsparcia, potwierdzonego każdorazowo osobistym podpisem na liście obecności.
3. Niezgłoszenie rezygnacji z uczestnictwa, a także nieusprawiedliwiona nieobecność na zajęciach, przekraczająca 20% łącznej liczby planowanych godzin danych zajęć skutkuje obowiązkiem zwrotu



- równowartości kosztów udziału w Projekcie proporcjonalnie do czasu uczestniczenia w nim obejmujących w szczególności wynagrodzenie trenera/nauczyciela, druk materiałów szkoleniowych.
4. Uczestnik/Uczestniczka zakwalifikowany do uczestnictwa w Projekcie może zostać skreślony z listy uczestników w przypadku:
 - a) rażącego naruszenia zasad współżycia społecznego podczas zajęć Projektowych,
 - b) nieusprawiedliwionego opuszczenia 20% zajęć.
 5. Skreślenie ucznia/uczennicy lub nauczyciela/nauczycielki z listy uczestników/czek Projektu dokonuje Koordynator Projektu, wskazując równocześnie pierwszą w kolejności osobę z listy rezerwowej danych zajęć, zakwalifikowaną do zastąpienia osoby skreślonej z listy.
 6. Poprzez zgłoszenie udziału w Projekcie Uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w formularzu zgłoszeniowym, przez Beneficjenta, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.). Jednocześnie Uczestnicy przyjmują do wiadomości, że Beneficjent jest administratorem danych osobowych i że przysługuje im prawo wglądu do danych osobowych i ich poprawiania oraz, że podanie tych danych jest dobrowolne.

§ 7

ZASADY REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Osoby zakwalifikowane do udziału w Projekcie, mają prawo do rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie w uzasadnionych przypadkach, po złożeniu w Biurze Projektu pisemnego oświadczenia o rezygnacji z miesięcznym wyprzedzeniem.
2. Projektodawca zastrzega sobie prawo do skreślenia Uczestnika z listy uczestników Projektu w przypadku naruszenia przez niego zapisów niniejszego Regulaminu.
3. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Uczestnika z listy osób zakwalifikowanych do Projektu, jego miejsce zajmie pierwsza osoba z listy rezerwowej zgodnie z zasadami zawartymi w Regulaminie rekrutacji.

§ 8

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin obowiązuje w całym okresie realizacji Projektu.
2. Uczestnik zobowiązany jest do stosowania się do niniejszego Regulaminu.
3. Zgodnie z wymogami Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Uczestnicy Projektu podlegają procesowi monitoringu, mającego na celu ocenę skuteczności działań podjętych w ramach Projektu.
4. Sprawy nieuregulowane w niniejszym Regulaminie rozstrzygane są przez Projektodawcę w oparciu o stosowne dokumenty programowe znajdujące się na stronie Ministerstwa Rozwoju i Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 – Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego.
5. Projektodawca zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu m.in. na skutek zmian w przepisach dotyczących MRPO 2014-2020, o czym niezwłocznie poinformuje na stronie internetowej Beneficjenta.
6. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 18.09.2017 r.

Załączniki:

- a) Deklaracja przystąpienia do Projektu ucznia/uczennicy (załącznik nr 1)
- b) Formularz zgłoszeniowy ucznia/uczennicy do Projektu (załącznik nr 2)
- c) Kryteria wyboru uczestnika Projektu (załącznik nr 3) *załącznik wypełnia nauczyciel lub dyrektor szkoły*
- d) Deklaracja przystąpienia do Projektu nauczyciela (załącznik nr 4)
- e) Formularz zgłoszeniowy nauczyciela do Projektu (załącznik nr 5)
- f) Oświadczenie kandydata/ki o spełnieniu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w Projekcie (załącznik nr 6)

BURMISTRZ

dr hab. inż. Augustyn Ormanki



Burmistrz Miasta
Kalwarii Zebrzydowskiej
34-130 Kalwaria Zebrzydowska
ul. A. Mickiewicza 7

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do Projektu
pn.: „Wyrównaj swoje szanse!”

Deklaracja przystąpienia do Projektu ucznia/uczennicy

“ Wyrównaj swoje szanse!”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego,
Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIĄ/UCZENNICĄ

Ja, niżej podpisana/y, deklaruje udział mojej córki/
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

syna*posiadającej/posiadającego*
(imię i nazwisko)

numer PESEL....., zamieszkałej/zamieszkałego*

..... będącej/będącego uczennicą/uczniem*
(adres)

.....
(nazwa szkoły/placówki edukacyjnej)

w Projekcie „Wyrównaj swoje szanse!” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne.

1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż udział mojego dziecka w poniższej/ poniższych formach wsparcia:

a. Zajęcia wyrównawcze:

- klasa I-VI szkoły podstawowej
 - matematyka
 - przyroda
 - informatyka
- klasa VII (I gimnazjum)-VIII szkoły podstawowej
 - matematyka

* - niewłaściwe skreślić

- chemia
- fizyka
- geografia
- informatyka
- biologia
- klasa II-III gimnazjum
 - matematyka
 - chemia
 - fizyka
 - geografia
 - informatyka
 - biologia

b. Zajęcia rozwijające:

- klasa I-VI szkoły podstawowej
 - przyroda
- klasa VII (I gimnazjum)-VIII szkoły podstawowej
 - chemia
 - fizyka
- klasa II-III gimnazjum
 - chemia
 - fizyka

c. Zajęcia z programowania

jest finansowany w ramach Projektu „Wyrównaj swoje szanse!” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne.

2. Oświadczam, że w momencie rozpoczęcia udziału w działaniach w ramach Projektu moje dziecko spełnia kryteria uprawniające do udziału w Projekcie tzn. jest uczniem jednej ze szkół biorących udział w Projekcie.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka w celu monitorowania i ewaluacji Projektu oraz, że zostałem poinformowany o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy danych osobowych mojego dziecka.
4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
5. Zapoznałem/am się z *Regulaminem Rekrutacji* i zgadzam się z wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby realizacji i promocji Projektu „Wyrównaj swoje szanse!”.



7. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach Projektu. Zgłaszając chęć udziału mojego dziecka we wskazanych zajęciach deklaruję chęć jego uczestnictwa w wyjazdach edukacyjnych, o ile będą przewidziane dla tego rodzaju zajęć.
8. Przyjmuję do wiadomości, że:
 - a) podanie danych osobowych mojego dziecka jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,
 - b) mam prawo dostępu do treści danych mojego dziecka i ich poprawiania,
 - c) będę informować o wszelkich zmianach danych kontaktowych mojego dziecka.
9. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego


BURMISTRZ
dr hab. inż. Augustyn Ormanty



Burmistrz Miasta
Kalwarii Zebrzydowskiej
34-130 Kalwaria Zebrzydowska
ul. A. Mickiewicza 7

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji do Projektu
pn.: „Wyrównaj swoje szanse!”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ/UCZENNICY DO PROJEKTU

“Wyrównaj swoje szanse!”

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne

Data wpływu formularza	
Podpis osoby przyjmującej	

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIĄ/UCZENNICY

I. Informacje o Projekcie

Tytuł Projektu	Wyrównaj swoje szanse!
Numer Projektu	RPMP.10.01.03-12-0431/16
Nazwa Beneficjenta	Gmina Kalwaria Zebrzydowska
Okres realizacji Projektu	01.09.2017 – 31.08.2019

II. Dane instytucji otrzymującej wsparcie

Uczeń/uczennica szkoły:

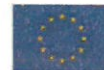
- Zespół Szkół nr 1 w Kalwarii Zebrzydowskiej
- Szkoła Podstawowa w Brodach
- Zespół Szkół nr 3 w Przytkowicach
- Szkoła Podstawowa w Barwałdzie Górnym
- Zespół Szkół nr 6 w Leńczach
- Zespół Szkół nr 7 w Barwałdzie Średnim
- Szkoła Podstawowa Nr 1 w Stanisławiu Dolnym
- Zespół Szkolno – Przedszkolny w Zarzycach Wielkich



III. Dane uczestnika wnioskującego o wsparcie

Rodzaj uczestnika	indywidualny		
Imię:	Nazwisko:	Klasa:	Płeć*: M K
Data i miejsce urodzenia: __ - __ - ____			
PESEL _____		Wiek w chwili przystąpienia do Projektu:	
Adres zamieszkania:			
ul. _____			
nr budynku _____			
nr lokalu _____			
miejscowość _____			
kod pocztowy __ - ____ poczta _____			
powiat _____			
gmina _____			
województwo _____			
kraj _____			
obszar miejski/wiejski*			

* Właściwe zakreślić



Status uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu:

- osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej
 - tak nie odmowa podania informacji
- migrant, osoba obcego pochodzenia
 - tak nie odmowa podania informacji
- osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 - tak nie odmowa podania informacji
- osoba z niepełnosprawnościami
 - tak nie odmowa podania informacji
- osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
 - tak nie

W tym:

w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji TAK powyżej)

- osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu
 - tak nie
- osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)
 - tak nie odmowa podania informacji

IV. Dane rodzica/opiekuna prawnego uczestnika wnioskującego o wsparcie

Imię		Nazwisko	
Adres			
Numer telefonu		Email	

V. Forma wsparcia (proszę wpisać TAK)

Lp.	Jestem zainteresowany/a następującą/yymi formą/ami wsparcia:		
1.	Zajęcia wyrównawcze klasa I-VI szkoły podstawowej	Matematyka	
		Przyroda	
		Informatyka	
2.	Zajęcia wyrównawcze klasa VII (I gimnazjum) –VIII szkoły podstawowej	Matematyka	
		Chemia	
		Fizyka	

		Geografia	
		Informatyka	
		Biologia	
3.	Zajęcia wyrównawcze klasa II-III gimnazjum	Matematyka	
		Chemia	
		Fizyka	
		Geografia	
		Informatyka	
		Biologia	
4.	Zajęcia rozwijające klasa I-VI szkoły podstawowej	Przyroda	
5.	Zajęcia rozwijające klasa VII (I gimnazjum) –VIII szkoły podstawowej	Chemia	
		Fizyka	
6.	Zajęcia rozwijające klasa II-III gimnazjum	Chemia	
		Fizyka	
7.	Zajęcia z programowania dla klas szkoły podstawowej		

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

W związku z moim przystąpieniem do Projektu pn. „Wyrównaj swoje szanse!” nr RPMP.10.01.03-12-0431/16 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem danych osobowych mojej córki/syna przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;

2. administratorem danych osobowych mojej córki/syna przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa;

3. podstawę prawną przetwarzania danych osobowych mojej córki/syna stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie, a także:

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;

2) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w

sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;

3) ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 217);

4) rozporządzenie Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;

Dane osobowe mojej córki/syna będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „**Wyrównaj swoje szanse!**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);

5. Dane osobowe mojej córki/syna zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – **Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości** z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, Beneficjentowi realizującemu Projekt – **Gmina Kalwaria Zebrzydowska** ul. Mickiewicza 7 34-130 Kalwaria Zebrzydowska, Ośrodek Administracyjny Szkół Samorządowych w Kalwarii Zebrzydowskiej, ul. Mickiewicza 42, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu Zespół Szkół nr 1 w Kalwarii Zebrzydowskiej, Szkoła Podstawowa w Brodach, Zespół Szkół nr 3 w Przytkowicach, Szkoła Podstawowa w Barwałdzie Górnym, Zespół Szkół nr 6 w Leńczach, Zespół Szkół nr 7 w Barwałdzie Średnim, Szkoła Podstawowa Nr 1 w Stanisławiu Dolnym, Zespół Szkolno – Przedszkolny w Zarzycach Wielkich. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;

6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

7. mam prawo dostępu do treści danych mojej córki/syna i ich poprawiania.

Data

Podpis

Załączniki

Komplet wymaganych Regulaminem rekrutacji u uczestnictwa załączników	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kopia opinii/orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub indywidualnego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kopia zaświadczenia z Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



Wypełnia dyrektor szkoły lub wychowawca klasy

Oświadczam, że

.....
/imię i nazwisko Kandydata do Projektu/

W roku szkolnym 2017/2018 jest uczniem/uczennicą
/nazwa szkoły/

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis dyrektora szkoły lub wychowawcy klasy/

BURMISTRZ

dr hab. inż. Augustyn Ormanty



Burmistrz Miasta
Kalwarii Zebrzydowskiej
34-130 Kalwaria Zebrzydowska
ul. A. Mickiewicza 7

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji do Projektu
pn.: „Wyrównaj swoje szanse!”

KRYTERIA WYBORU UCZESTNIKA PROJEKTU

„Wyrównaj swoje szanse!”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego,
Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne

Data wpływu :.....

WYPEŁNIA NAUCZYCIEL LUB DYREKTOR SZKOŁY

1. Dane uczestnika wnioskującego o wsparcie

Imię:	Nazwisko:
Klasa:	
Data i miejsce urodzenia:	
Pesel: _ _ _ _ _	

2. Kryteria wyboru uczestnika Projektu

a) formalne

Status ucznia/uczennicy szkoły podstawowej lub gimnazjum (potwierdzony oświadczeniem dyrektora szkoły)

- tak
 nie

b) merytoryczne

Zajęcia wyrównawcze (proszę zaznaczyć odpowiednią formę wsparcia):

- klasa I-VI szkoły podstawowej
 - matematyka
 - przyroda
 - informatyka
- klasa VII (I gimnazjum)-VIII szkoły podstawowej
 - matematyka
 - chemia
 - fizyka
 - geografia
 - informatyka
 - biologia
- klasa II-III gimnazjum
 - matematyka
 - chemia
 - fizyka
 - geografia
 - informatyka



biologia

Kryterium	Ilość punktów (skala 2 punkty i 3 punkty)	Uzasadnienie
specjalne potrzeby edukacyjne, w tym niepełnosprawność/opinia, orzeczenie PPP (skala punktów: 2 punkty)		
trudna sytuacja materialna/oświadczenie (skala punktów: 2 punkty)		
dysfunkcja w rodzinie/opinia pedagoga szkolnego (skala punktów: 2 punkty)		
niskie wyniki w nauce z przedmiotów matematyczno-przyrodniczych/dzienniki lekcyjne - śr. poniżej 2,00 - 3 pkt.; śr. Poniżej 3,00 - 2 pkt.		

Wybór według największej liczby punktów.

Zajęcia rozwijające (proszę zaznaczyć odpowiednią formę wsparcia):

- klasa I-VI szkoły podstawowej
 - przyroda
- klasa VII (I gimnazjum)-VIII szkoły podstawowej
 - chemia
 - fizyka
- klasa II-III gimnazjum
 - chemia
 - fizyka

Zajęcia z programowania dla klas szkoły podstawowej

Kryterium	Ilość punktów (skala 2 punkty i 3 punkty)	Uzasadnienie
wysokie wyniki w nauce z przedmiotów matematyczno-przyrodniczych/dzienniki lekcyjne - śr. powyżej 5,00 - 3 pkt.; śr. powyżej 4,00 - 2 pkt.		

Wybór według największej liczby punktów

Miejscowość i data

Podpis Nauczyciela lub
Dyrektora szkoły

BURMISTRZ

dr hab. inż. Augustyn Ormanty

Burmistrz Miasta
Kalwarii Zebrzydowskiej
34-130 Kalwaria Zebrzydowska
ul. A. Mickiewicza 7

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji do Projektu
pn.: „Wyrównaj swoje szanse!”

Deklaracja przystąpienia do Projektu nauczyciela

“ Wyrównaj swoje szanse!”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego,
Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne

Ja, niżej podpisana/y, posiadający numer PESEL
(imię i nazwisko)

....., zamieszkały,
(adres)

zatrudniony w,
(nazwa szkoły/placówki edukacyjnej)

deklaruję swój udział w Projekcie „Wyrównaj swoje szanse!” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne.

1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że mój udział w poniższej/ poniższej formie wsparcia:

- Grafika komputerowa - wykorzystanie narzędzi cyfrowych w nauczaniu przedmiotowym, w tym wykorzystanie cyfrowych programów i aplikacji wspomagających nauczanie oraz dydaktycznych serwisów internetowych.
- Metody pracy z uczniem przy użyciu narzędzi dydaktyki cyfrowej oraz wykorzystania tablicy interaktywnej w nauczaniu matematyki i przedmiotów przyrodniczych.

jest finansowany w ramach Projektu „Wyrównaj swoje szanse!” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne.

2. Oświadczam, że w momencie rozpoczęcia udziału w działaniach w ramach Projektu spełniam kryteria uprawniające do udziału w Projekcie tzn. jest nauczycielem zatrudnionym w jednej ze szkół biorących udział w Projekcie.

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu monitorowania i ewaluacji Projektu oraz, że zostałem poinformowany o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy moich danych osobowych.
4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
5. Zapoznałem/am się z *Regulaminem Rekrutacji* i zgadzam się z wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
6. Zapoznałem/am się z *Regulaminem Rekrutacji* i zgadzam się z wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji i promocji Projektu „Wyrównaj swoje szanse!”.
8. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach Projektu.
9. Przyjmuję do wiadomości, że:
 - a) podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,
 - b) mam prawo dostępu do moich treści danych i ich poprawiania,
 - c) będę informować o wszelkich zmianach danych kontaktowych.
10. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis


BURMISTRZ
dr hab. inż. Augustyn Ormanty



Burmistrz Miasta
Kalwarii Zebrzydowskiej
34-130 Kalwaria Zebrzydowska
ul. A. Mickiewicza 7

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji do Projektu
pn.: „Wyrównaj swoje szanse!”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA DO PROJEKTU

“Wyrównaj swoje szanse!”

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne

Data wpływu formularza	
Podpis osoby przyjmującej	

I. Informacje o Projekcie

Tytuł Projektu	Wyrównaj swoje szanse!
Numer Projektu	RPMP.10.01.03-12-0431/16
Nazwa Beneficjenta	Gmina Kalwaria Zebrzydowska
Okres realizacji Projektu	01.09.2017 – 31.08.2019

II. Dane instytucji otrzymującej wsparcie

Nauczyciel szkoły:

- Zespół Szkół nr 1 w Kalwarii Zebrzydowskiej
- Szkoła Podstawowa w Brodach
- Zespół Szkół nr 3 w Przytkowicach
- Szkoła Podstawowa w Barwałdzie Górnym
- Zespół Szkół nr 6 w Leńczach
- Zespół Szkół nr 7 w Barwałdzie Średnim
- Szkoła Podstawowa Nr 1 w Stanisławiu Dolnym
- Zespół Szkolno – Przedszkolny w Zarzycach Wielkich



III. Dane uczestnika wnioskującego o wsparcie

Rodzaj uczestnika	nauczyciel		
Imię:	Nazwisko:	Stopień:	Płeć*: M K
Data i miejsce urodzenia: _ - _ - _ _ _ _			
PESEL _ _ _ _ _ _		Wiek w chwili przystąpienia do Projektu:	
Adres zamieszkania:			
ul. _____			
nr budynku _____			
nr lokalu _____			
miejscowość _____			
kod pocztowy _ - _ _ _ _ poczta _____			
powiat _____			
gmina _____			
województwo _____			
kraj _____			
obszar miejski/wiejski*			

* Właściwe zakreślić

ST



Status uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu:

- osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej
 - tak nie odmowa podania informacji
- migrant, osoba obcego pochodzenia
 - tak nie odmowa podania informacji
- osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 - tak nie odmowa podania informacji
- osoba z niepełnosprawnościami
 - tak nie odmowa podania informacji
- osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
 - tak nie

W tym:

w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji TAK powyżej)

- tak nie
- osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu
 - tak nie
- osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)
 - tak nie odmowa podania informacji

IV. Forma wsparcia (proszę wpisać TAK)

Lp.	Jestem zainteresowany/a formą wsparcia:
1.	Grafika komputerowa - wykorzystanie narzędzi cyfrowych w nauczaniu przedmiotowym, w tym wykorzystanie cyfrowych programów i aplikacji wspomagających nauczanie oraz dydaktycznych serwisów internetowych
2.	Metody pracy z uczniem przy użyciu narzędzi dydaktyki cyfrowej

OŚWIADCZENIE

W związku z moim przystąpieniem do Projektu pn. „Wyrównaj swoje szanse!” nr RPMP.10.01.03-12-0431/16 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;

2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa;

3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust.



2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie, a także:

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;

2) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;

3) ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 217);

4) rozporządzenie Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;

4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „**Wyrównaj swoje szanse!**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);

5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – **Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości** z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu Projekt – **Gmina Kalwaria Zebrzydowska** ul. Mickiewicza 7 34-130 Kalwaria Zebrzydowska, Ośrodek Administracyjny Szkół Samorządowych w Kalwarii Zebrzydowskiej Adama Mickiewicza 42, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu Zespół Szkół nr 1 w Kalwarii Zebrzydowskiej, Szkoła Podstawowa w Brodach, Zespół Szkół nr 3 w Przytkowicach, Szkoła Podstawowa w Barwałdzie Górnym, Zespół Szkół nr 6 w Leńczach, Zespół Szkół nr 7 w Barwałdzie Średnim, Szkoła Podstawowa Nr 1 w Stanisławiu Dolnym, Zespół Szkolno – Przedszkolny w Zarzycach Wielkich. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;

6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

7. mam prawo dostępu do moich treści danych i ich poprawiania.

Data

Podpis



Wypełnia dyrektor szkoły

Oświadczam, że

.....
/imię i nazwisko Kandydata do Projektu/

jest nauczycielem uczącym

.....
/nazwa szkoły/

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis dyrektora szkoły/

BURMISTRZ
dr hab. inż. Augustyn Ormanty



Burmistrz Miasta
Kalwarii Zebrzydowskiej
34-130 Kalwaria Zebrzydowska
ul. A. Mickiewicza 7

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji do Projektu
pn.: „Wyrównaj swoje szanse!”

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KI O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH ZWIĄZANYCH Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE

“Wyrównaj swoje szanse!”

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata
2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego,
Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne

Ja niżej podpisany/a:

.....

(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Zamieszkały/a:

.....

.....

(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Numer PESEL:

oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w Projekcie, ponieważ:

1. *jestem nauczycielem w:*

- Zespół Szkół nr 1 w Kalwarii Zebrzydowskiej
- Szkoła Podstawowa w Brodach
- Zespół Szkół nr 3 w Przytkowicach
- Szkoła Podstawowa w Barwałdzie Górnym
- Zespół Szkół nr 6 w Leńczach
- Zespół Szkół nr 7 w Barwałdzie Średnim
- Szkoła Podstawowa Nr 1 w Stanisławiu Dolnym
- Zespół Szkolno – Przedszkolny w Zarzycach Wielkich

2. *jestem nauczycielem z następującego/ych przedmiotu/ów:*

- przyroda
- matematyka
- fizyka
- biologia
- chemia
- informatyka



geografia

3. *jestem zatrudniony na stanowisku nauczyciela na rok szkolny 2017/2018 i/lub 2018/2019.*

Ponadto oświadczam, że: jestem zainteresowany/a podniesieniem kompetencji w zakresie grafiki komputerowej - wykorzystanie narzędzi cyfrowych w nauczaniu przedmiotowym, w tym wykorzystanie cyfrowych programów i aplikacji wspomagających nauczanie oraz dydaktycznych serwisów internetowych i metody pracy z uczniem przy użyciu narzędzi dydaktyki cyfrowej.

Oświadczam także, że wszelkie podane przeze mnie dane osobowe i teleadresowe są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata/cki na uczestnika/czkę Projektu)

BURMISTRZ
dr hab. inż. Augustyn Drmanty