



## PREZYDENT MIASTA PŁOCKA



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Zarządzenie Nr 2416/2016  
Prezydenta Miasta Płocka

z dnia 08 września 2016r.

w sprawie zmiany zarządzenia Nr 2369/2016 Prezydenta Miasta Płocka z dnia 29 sierpnia 2016 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Na podstawie art. 30 ust. 1 i art. 31 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. 2016 poz. 446,) oraz § 10 ust. 1 Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Miasta Płocka (Zarządzenie Nr 2260/2016 z dnia 22 lipca 2016r., z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

### § 1

W zarządzeniu Prezydenta Miasta Płocka Nr 2369/2016 z dnia 29 sierpnia 2016r w sprawie wprowadzenia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020; Załącznik nr 1 otrzymuję nowe brzmienie, jak w załączniku do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Pozostała treść zarządzenia pozostaje bez zmian.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Płocka

/-/ Andrzej Nowakowski

Załącznik do Zarządzenia Nr 2416/2016 Prezydenta Miasta Płocka z dnia 08 września 2016r.

### **Regulamin rekrutacji**

**uczestników do projektu konkursowego pn: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych”**

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020,

Priorytet X Edukacja dla rozwoju regionu,

Działanie 10.1 Edukacja ogólna i przedszkolna,

Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych)

## **§ 1**

### **Informacje o projekcie**

1. Projekt konkursowy pn.: **„Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych”** jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Priorytet X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Edukacja ogólna i przedszkolna, Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych).
2. Wnioskodawca/Beneficjent – Gmina Miasto Płock.
3. Podmiotem odpowiedzialnym za realizację projektu jest Gmina Miasto Płock.

Projekt jest realizowany w 3 płockich Szkołach Podstawowych podlegających Gminie Miasto Płock, tj.:

- a. Szkoła Podstawowa nr 3 im. Kornela Makuszyńskiego w Płocku, ul. Kossobudzkiego 7,
- b. Szkoła Podstawowa nr 15 im. św. Franciszka z Asyżu w Płocku ul. Przyszkolna 22,
- c. Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 22 im. Janusza Korczaka w Płocku, ul. Czwartaków 6.

4. Biuro projektu mieści się w Urzędzie Miasta Płocka, ul. Stary Rynek 1, 09-400 Płock, pok. E- 40, tel. 024 367 17 69, fax. 024 367 14 02, e-mail: [justyna.witkowska@plock.eu](mailto:justyna.witkowska@plock.eu), [hubert.czajkowski@plock.eu](mailto:hubert.czajkowski@plock.eu)
5. Projekt nr RPMA.10.01.01-14-3696/15 jest realizowany w okresie od 01.07.2016 r. do 31.07.2017 r.
6. Udział w projekcie jest bezpłatny.

## § 2

### Zakres projektu

1. Projekt zakłada realizację następujących form wsparcia w 3 płockich Szkołach Podstawowych funkcjonujących w Gminie Miasto Płock:
  - a. kształcenie kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy oraz właściwych postaw i umiejętności (kreatywności, innowacyjności oraz pracy zespołowej): zajęcia wyrównawcze, kółka zainteresowań, warsztaty, laboratoria (Szkoła Podstawowa nr 3, Szkoła Podstawowa nr 15, Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 22),
  - b. tworzenie warunków dla nauczania opartego na metodzie eksperymentu (Szkoła Podstawowa nr 3, Szkoła Podstawowa nr 15, Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 22),
  - c. indywidualizacja pracy z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w tym wsparcie ucznia młodszego (Szkoła Podstawowa nr 15, Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 22),
  - d. korzystanie z technologii informacyjno-komunikacyjnych oraz rozwijanie kompetencji informatycznych (Szkoła Podstawowa nr 3, Szkoła Podstawowa nr 15, Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 22),
  - e. doskonalenie nauczycieli w ramach tworzenia warunków dla nauczania opartego na metodzie eksperymentu, indywidualizacji pracy z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w tym wsparcie ucznia młodszego, korzystania z TIK oraz rozwijania kompetencji informatycznych (Szkoła Podstawowa nr 3, Szkoła Podstawowa nr 15, Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 22),
  - f. doposażenie szkół w sprzęt i materiały dydaktyczne w ramach tworzenia warunków dla nauczania opartego na metodzie eksperymentu, indywidualizacji pracy z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w tym wsparcia ucznia młodszego (Szkoła Podstawowa nr 3, Szkoła Podstawowa nr 15, Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 22).

### § 3

#### Kwalifikowalność uczestników projektu

1. Projekt konkursowy pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech plockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” skierowany jest do uczniów klas I-VI oraz nauczycieli 3 plockich Szkół Podstawowych podlegających Gminie Miasto Płock.
2. W ramach projektu wsparcie udzielane jest uczestnikom określonym we wniosku o dofinansowanie spełniającym warunki kwalifikowalności. Grupę docelową projektu stanowią beneficjenci, którzy uczą się, pracują lub zamieszkują na terenie województwa mazowieckiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
3. Warunkiem kwalifikowalności uczestnika projektu jest spełnienie przez niego kryteriów kwalifikowalności uprawniających do udziału w projekcie, co będzie każdorazowo potwierdzane właściwym dokumentem, tj. *kartą zgłoszeniową do projektu* i *deklaracją udziału w projekcie*. Kwalifikowalność uczestnika projektu potwierdzana jest bezpośrednio przed udzieleniem mu pierwszej formy wsparcia w ramach projektu.

### § 4

#### Zasady rekrutacji w projekcie

1. Pierwszym etapem rekrutacji uczestników projektu jest opracowanie przez Zespół Zarządzający Regulaminu rekrutacji i udostępnienie go w siedzibach i na stronach internetowych Szkół Podstawowych biorących udział w projekcie. Rekrutacja będzie prowadzona zgodnie z opisem grupy docelowej i listą zadań z wniosku o dofinansowanie projektu. W rekrutacji pierwszeństwo będą mieli uczniowie i nauczyciele, którzy otrzymają najwięcej punktów. Punkty przyznawane są:
  - a. uczniom z rodzin o niższym statusie społecznym, którzy otrzymują stypendia socjalne – 4 punkty,

- b. uczniom osiągającym niskie wyniki z danego przedmiotu (ocena 3 i poniżej, słaba ocena opisowa) – 5 punktów,
  - c. uczniom niepełnosprawnym posiadającym orzeczenie i opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej – 5 punktów,
  - d. nauczycielom o niższym statusie społecznym (weryfikacja na podstawie oświadczeń o dochodach) – 4 punkty,
  - e. nauczycielom nauczającym przedmiotów/klasy o niskim poziomie kształcenia – 5 punktów.
- 
- 2. W ramach drugiego etapu rekrutacji zostanie przeprowadzona akcja informacyjna i promocyjna: w 3 Szkołach Podstawowych zostaną umieszczone plakaty oraz zostaną zorganizowane spotkania informacyjne z rodzicami/opiekunami prawnymi i nauczycielami.
  - 3. Kolejny etap rekrutacji będzie polegał na wypełnieniu i złożeniu przez rodziców/opiekunów prawnych i nauczycieli *kart zgłoszeniowych do projektu, deklaracji udziału w projekcie i oświadczeń o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych*.
  - 4. W czwartym etapie rekrutacji Zespół Zarządzający zweryfikuje *formularze rekrutacyjne* i ewentualnie przeprowadzi nabór uzupełniający do projektu. Za moment zgłoszenia uczestnika do projektu przyjmuje się datę, w której złożone zostały poprawnie wypełnione wymagane dokumenty rekrutacyjne. Prace Zespołu Zarządzającego są udokumentowane protokołem i kończą się sporządzeniem i podpisaniem listy uczestników i listy uczestników rezerwowych. Protokół oraz listy uczestników zatwierdzane są przez Dyrektorów Szkół.
  - 5. Za rekrutację formalną uczestników projektu odpowiedzialni są Dyrektorzy Szkół, Koordynatorzy merytoryczni w 3 Szkołach Podstawowych oraz Zespół Zarządzający.

## § 5

### Postanowienia końcowe

- 1. Każdy uczestnik projektu będzie miał możliwość korzystania z pomocy i materiałów dydaktycznych dostępnych na zajęciach.
- 2. Rodzice/opiekunowie prawni deklarując udział dziecka w projekcie zobowiązują się do aktywnej współpracy ze Szkołą Podstawową w realizacji założeń projektu, w szczególności obecności uczniów na zajęciach oraz obecności rodziców/opiekunów prawnych na spotkaniach z nauczycielami.

3. Z chwilą przystąpienia do projektu każdy rodzic/opiekun prawny i nauczyciel składa *oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych*. Brak uzyskania wszystkich wymaganych danych osobowych uniemożliwia udział w projekcie.
4. Projekt będzie realizowany z zachowaniem zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób niepełnosprawnych oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn.
5. Kwalifikacja uczniów i nauczycieli na poszczególne formy wsparcia w projekcie będzie realizowała politykę równych szans kobiet i mężczyzn.
6. Sprawy nieuregulowane niniejszym Regulaminem rozstrzyga Beneficjent.
7. Beneficjent zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego Regulaminu.
8. Regulamin obowiązuje przez okres realizacji projektu tj. od 01.07.2016 r. do 31.07.2017 r.

#### **Załączniki do regulaminu:**

1. Karta zgłoszeniowa do projektu
2. Deklaracja udziału w projekcie
3. Oświadczenie uczestnika projektu

### KARTA ZGŁOSZENIOWA DO PROJEKTU

**pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” dla Uczniów Szkoły Podstawowej nr 3 w Płocku**

| CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU |  |
|-----------------------------------------|--|
| Nazwisko                                |  |
| Imiona                                  |  |
| data i miejsce urodzenia                |  |
| PESEL                                   |  |

|                                                  |         |            |                  |                                                  |            |
|--------------------------------------------------|---------|------------|------------------|--------------------------------------------------|------------|
|                                                  |         |            |                  |                                                  |            |
| wiek w latach w chwili przystąpienia do projektu |         |            | Płeć             | Dziewczyna                                       |            |
|                                                  |         |            |                  | Chłopiec                                         |            |
| Adres zameldowania:                              |         |            | Dane kontaktowe: |                                                  |            |
| ulica:                                           |         |            |                  | telefon domowy:                                  |            |
| nr domu:                                         |         | nr lokalu: |                  | telefon komórkowy:                               |            |
| kod pocztowy:                                    |         |            |                  | e-mail:                                          |            |
| miejscowość:                                     |         |            |                  | Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania) |            |
| powiat:                                          |         |            |                  | ulica:                                           |            |
| województwo:                                     |         |            |                  | nr domu:                                         | nr lokalu: |
| Obszar:                                          | miejski |            | kod pocztowy:    |                                                  |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|--------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                 | wiejski |  | miejsowość:  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  | powiat:      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  | województwo: |  |
| <p>Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnością*</p> <p>- TAK</p> <p>- NIE</p> <p>*niepotrzebne wykreślić</p> <p>- odmawiam podania informacji z przyczyn:.....</p> <p>.....</p>                                                                              |         |  |              |  |
| <p><b>Jestem zainteresowany/na udziałem w zajęciach dodatkowych zgodnie z diagnozą przeprowadzoną w Szkole Podstawowej*:</b></p>                                                                                                                                |         |  |              |  |
| <p>1. Zajęcia rozwijające kompetencje matematyczne oraz porozumiewania się w językach obcych (zajęcia wyrównawcze):</p> <p>a. Język angielski</p> <p>b. Matematyka</p> <p>2. Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się:</p> <p>a. Szkolna Akademia Nauki</p> |         |  |              |  |

3. Zajęcia rozwijające kompetencje naukowo-techniczne (zajęcia dodatkowe) pn. „Przygoda z przyrodą”
4. Zajęcia rozwijające kompetencje informatyczne:
  - a. Szkolne Koło Programistyczne pn. „Cybernetyczny świat”

\*niepotrzebne wykreślić

## CZĘŚĆ II - OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

Zapoznałem się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji w projekcie.

Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a, że:

1. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:

- a) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach. Opuszczenie zajęć usprawiedliwia:
  - pisemne usprawiedliwienie rodziców/opiekunów prawnych wyjaśniające przyczynę nieobecności ucznia,
  - zwolnienie lekarskie.

b) wypełniania ankiet związanych z realizacją projektu i monitoringiem jego późniejszych

rezultatów.

2. Uczestnictwo uczniów w zajęciach będzie dokumentowane listą obecności w dzienniku zajęć uzupełnianą przez nauczyciela na każdych zajęciach.

W związku z przystąpieniem dziecka do Projektu pn.: **„Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla potrzeb projektu. Jednocześnie wyrażam chęć udziału w spotkaniach dla rodziców/opiekunów prawnych organizowanych w ramach projektu.

Czytelny podpis  
rodzica/opiekuna  
prawnego:

Czytelny podpis  
ucznia:

Miejscowość,  
data:

#### KARTA ZGŁOSZENIOWA DO PROJEKTU

pn.: **„Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” dla Uczniów Szkoły Podstawowej nr 15 w Płocku**

#### CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

Nazwisko

|                                                  |  |            |                  |                                                  |  |
|--------------------------------------------------|--|------------|------------------|--------------------------------------------------|--|
|                                                  |  |            |                  |                                                  |  |
| Imiona                                           |  |            |                  |                                                  |  |
| data i miejsce urodzenia                         |  |            |                  |                                                  |  |
| PESEL                                            |  |            |                  |                                                  |  |
| wiek w latach w chwili przystąpienia do projektu |  |            | Płeć             | Dziewczyna                                       |  |
|                                                  |  |            |                  | Chłopiec                                         |  |
| Adres zameldowania:                              |  |            | Dane kontaktowe: |                                                  |  |
| ulica:                                           |  |            |                  | telefon domowy:                                  |  |
| nr domu:                                         |  | nr lokalu: |                  | telefon komórkowy:                               |  |
| kod pocztowy:                                    |  |            |                  | e-mail:                                          |  |
| miejscowość:                                     |  |            |                  | Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania) |  |
| powiat:                                          |  |            |                  | ulica                                            |  |

|                                                                                                                                                                         |         |          |               |            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|---------------|------------|--|
|                                                                                                                                                                         |         | :        |               |            |  |
| województwo:                                                                                                                                                            |         | nr domu: |               | nr lokalu: |  |
| Obszar:                                                                                                                                                                 | miejski |          | kod pocztowy: |            |  |
|                                                                                                                                                                         | wiejski |          | miejsowość:   |            |  |
|                                                                                                                                                                         |         |          | powiat:       |            |  |
|                                                                                                                                                                         |         |          | województwo:  |            |  |
| Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnością*<br><br>- TAK<br><br>- NIE<br><br>*niepotrzebne wykreślić<br><br>- odmawiam podania informacji z przyczyn:.....<br>..... |         |          |               |            |  |
| <p align="center"><b>Jestem zainteresowany/na udziałem w zajęciach dodatkowych zgodnie z diagnozą przeprowadzoną w Szkole Podstawowej*:</b></p>                         |         |          |               |            |  |

1. Zajęcia rozwijające kompetencje matematyczne, umiejętności uczenia się oraz porozumiewania w językach obcych:
  - a. Klub Zjadaczy Liter
  - b. Zajęcia wyrównawcze z matematyki
  - c. Szkolna Akademia Nauki
  - d. Zajęcia rozwijające z języka angielskiego
2. Zajęcia kształtujące właściwe postawy/umiejętności, kreatywności oraz pracy zespołowej pn. „Kreatywne gry i zabawy”.
3. Zajęcia rozwijające kompetencje naukowo-techniczne, w ramach zajęć zorganizowane zostanie Koło Przyrodnicze.
4. Wyjazdy edukacyjne: do Planetarium i Muzeum Żywego Piernika w Toruniu oraz Experymentarium w Łodzi.
5. Zajęcia z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w tym wsparcie ucznia młodszego:
  - a. Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne
  - b. Terapia logopedyczna
6. Spotkania rodziców dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi objętych wsparciem w ramach projektu z nauczycielami.
7. Zajęcia rozwijające kompetencje informatyczne:
  - a. Szkolne Koło Programistyczne pn. „Cybernetyczny świat”

\*niepotrzebne wykreślić

## CZĘŚĆ II - OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

Zapoznałem się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji w projekcie.

Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a, że:

1. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:

a) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach. Opuszczenie zajęć usprawiedliwia:

- pisemne usprawiedliwienie rodziców/opiekunów prawnych wyjaśniające przyczynę nieobecności ucznia,
- zwolnienie lekarskie.

b) wypełniania ankiet związanych z realizacją projektu i monitoringiem jego późniejszych rezultatów.

2. Uczestnictwo uczniów w zajęciach będzie dokumentowane listą obecności w dzienniku zajęć uzupełnianą przez nauczyciela na każdych zajęciach.

W związku z przystąpieniem dziecka do Projektu pn.: **„Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla potrzeb projektu. Jednocześnie wyrażam chęć udziału w spotkaniach dla rodziców/opiekunów prawnych organizowanych w ramach projektu.

|                                                   |  |
|---------------------------------------------------|--|
| <b>Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:</b> |  |
| <b>Czytelny podpis ucznia:</b>                    |  |
| <b>Miejscowość, data:</b>                         |  |

#### KARTA ZGŁOSZENIOWA DO PROJEKTU

pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” dla Uczniów Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 22 w Płocku

| CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU          |  |            |                  |                    |  |
|--------------------------------------------------|--|------------|------------------|--------------------|--|
| Nazwisko                                         |  |            |                  |                    |  |
| Imiona                                           |  |            |                  |                    |  |
| data i miejsce urodzenia                         |  |            |                  |                    |  |
| PESEL                                            |  |            |                  |                    |  |
| wiek w latach w chwili przystąpienia do projektu |  |            | Płeć             | Dziewczyna         |  |
|                                                  |  |            |                  | Chłopiec           |  |
| Adres zameldowania:                              |  |            | Dane kontaktowe: |                    |  |
| ulica:                                           |  |            |                  | telefon domowy:    |  |
| nr domu:                                         |  | nr lokalu: |                  | telefon komórkowy: |  |

|                                                                                                                                                                         |         |                                                     |   |            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------|---|------------|--|
| kod pocztowy:                                                                                                                                                           |         | e-mail:                                             |   |            |  |
| miejscowość:                                                                                                                                                            |         | Adres zamieszkania<br>(jeśli inny niż zameldowania) |   |            |  |
| powiat:                                                                                                                                                                 |         | ulica                                               | : |            |  |
| województwo:                                                                                                                                                            |         | nr domu:                                            |   | nr lokalu: |  |
| Obszar:                                                                                                                                                                 | miejski | kod pocztowy:                                       |   |            |  |
|                                                                                                                                                                         | wiejski | miejscowość:                                        |   |            |  |
|                                                                                                                                                                         |         | powiat:                                             |   |            |  |
|                                                                                                                                                                         |         | województwo:                                        |   |            |  |
| Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnością*<br><br>- TAK<br><br>- NIE<br><br>*niepotrzebne wykreślić<br><br>- odmawiam podania informacji z przyczyn:.....<br>..... |         |                                                     |   |            |  |

**Jestem zainteresowany/na udziałem w zajęciach dodatkowych zgodnie z diagnozą przeprowadzoną w Szkole Podstawowej\*:**

1. Zajęcia rozwijające kompetencje matematyczne oraz umiejętności uczenia się:
  - a. Klub Zjadaczy Liter
  - b. Zajęcia wyrównawcze z matematyki
  - c. Szkolna Akademia Nauki
2. Zajęcia rozwijające kompetencje porozumiewania się w językach obcych:
  - a. Koło Języka Angielskiego
3. Zajęcia rozwijające właściwe postawy/umiejętności (kreatywność, innowacyjność, praca zespołowa):
  - a. Koło Języka Migowego
  - b. Koło Dziennikarskie
4. Zajęcia rozwijające kompetencje matematyczne i naukowo-techniczne:
  - a. Zajęcia wyrównawcze z matematyki
  - b. Zajęcia wyrównawcze z przedmiotów przyrodniczych (chemia, biologia, fizyka, geografia)
5. Zajęcia z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w tym wsparcie ucznia młodszego:
  - a. Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne
  - b. Zajęcia indywidualne integracji sensorycznej

c. Terapia logopedyczna

6. Spotkania rodziców dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi objętych wsparciem w ramach projektu z nauczycielami.
7. Zajęcia rozwijające kompetencje informatyczne:
  - a. Szkolne Koło Programistyczne pn. „Cybernetyczny świat”

\*niepotrzebne wykreślić

**CZĘŚĆ II - OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE**

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

Zapoznałem się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji w projekcie.

Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a, że:

1. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:

a) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach. Opuszczenie zajęć usprawiedliwia:

- pisemne usprawiedliwienie rodziców/opiekunów prawnych wyjaśniające przyczynę nieobecności ucznia,
- zwolnienie lekarskie.

b) wypełniania ankiet związanych z realizacją projektu i monitoringiem jego późniejszych

rezultatów.

2. Uczestnictwo uczniów w zajęciach będzie dokumentowane listą obecności w dzienniku zajęć uzupełnianą przez nauczyciela na każdych zajęciach.

W związku z przystąpieniem dziecka do Projektu pn.: **„Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla potrzeb projektu. Jednocześnie wyrażam chęć udziału w spotkaniach dla rodziców/opiekunów prawnych organizowanych w ramach projektu.

Czytelny podpis  
rodzica/opiekuna  
prawnego:

Czytelny podpis  
ucznia:

Miejscowość,  
data:

### KARTA ZGŁOSZENIOWA DO PROJEKTU

pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” dla Nauczycieli ze Szkoły Podstawowej nr 3 w Płocku

| CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU |      |                  |  |
|-----------------------------------------|------|------------------|--|
| Nazwisko                                |      |                  |  |
| Imiona                                  |      |                  |  |
| data i miejsce urodzenia                |      |                  |  |
| PESEL                                   |      |                  |  |
|                                         | Płeć | Kobieta          |  |
|                                         |      | Mężczyzna        |  |
| Adres zameldowania:                     |      | Dane kontaktowe: |  |

|                                                 |         |            |               |                                                     |  |            |  |
|-------------------------------------------------|---------|------------|---------------|-----------------------------------------------------|--|------------|--|
| ulica:                                          |         |            |               | telefon domowy:                                     |  |            |  |
| nr domu:                                        |         | nr lokalu: |               | telefon komórkowy:                                  |  |            |  |
| kod pocztowy:                                   |         |            |               | e-mail:                                             |  |            |  |
| miejscowość:                                    |         |            |               | Adres zamieszkania<br>(jeśli inny niż zameldowania) |  |            |  |
| powiat:                                         |         |            |               | ulica :                                             |  |            |  |
| województwo:                                    |         |            |               | nr domu:                                            |  | nr lokalu: |  |
| Obszar:                                         | miejski |            | kod pocztowy: |                                                     |  |            |  |
|                                                 | wiejski |            | miejscowość:  |                                                     |  |            |  |
|                                                 |         |            |               | powiat:                                             |  |            |  |
|                                                 |         |            |               | województwo:                                        |  |            |  |
| Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnością* |         |            |               |                                                     |  |            |  |
| - TAK                                           |         |            |               |                                                     |  |            |  |

- NIE

\*niepotrzebne wykreślić

- odmawiam podania informacji z przyczyn:.....  
.....

**Jestem zainteresowany/na udziałem w szkoleniach zgodnie z diagnozą przeprowadzoną w Szkole Podstawowej\*:**

- W ramach rozwój kompetencji naukowo-technicznych szkolenie: Nauczanie metodą aktywizującą i metodami badawczymi.
- W ramach rozwijania kompetencji informatycznych szkolenie: Programowanie w pigułce.

\*niepotrzebne wykreślić

## **CZĘŚĆ II - OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE**

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

Zapoznałem się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji w projekcie.

Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a, że:

1. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:

a) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w szkoleniach. Opuszczenie zajęć usprawiedliwia zwolnienie lekarskie.

b) wypełniania ankiet związanych z realizacją projektu i monitoringiem jego późniejszych rezultatów.

2. Uczestnictwo nauczycieli w zajęciach będzie dokumentowane listą obecności w dzienniku zajęć uzupełnianą przez trenera na każdych zajęciach.

W związku z przystąpieniem do Projektu pn.: „**Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb projektu.

Czytelny podpis  
nauczyciela:

Miejscowość,  
data:

### KARTA ZGŁOSZENIOWA DO PROJEKTU

pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” dla Nauczycieli ze Szkoły Podstawowej nr 15 w Płocku

| CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU |      |                  |  |
|-----------------------------------------|------|------------------|--|
| Nazwisko                                |      |                  |  |
| Imiona                                  |      |                  |  |
| data i miejsce urodzenia                |      |                  |  |
| PESEL                                   |      |                  |  |
|                                         | Płeć | Kobieta          |  |
|                                         |      | Mężczyzna        |  |
| Adres zameldowania:                     |      | Dane kontaktowe: |  |

|               |         |            |               |                                                             |  |            |  |
|---------------|---------|------------|---------------|-------------------------------------------------------------|--|------------|--|
|               |         |            |               |                                                             |  |            |  |
| ulica:        |         |            |               | telefon domowy:                                             |  |            |  |
| nr domu:      |         | nr lokalu: |               | telefon komórkowy:                                          |  |            |  |
| kod pocztowy: |         |            |               | e-mail:                                                     |  |            |  |
| miejscowość:  |         |            |               | <b>Adres zamieszkania<br/>(jeśli inny niż zameldowania)</b> |  |            |  |
| powiat:       |         |            |               | ulica :                                                     |  |            |  |
| województwo:  |         |            |               | nr domu:                                                    |  | nr lokalu: |  |
| Obszar:       | miejski |            | kod pocztowy: |                                                             |  |            |  |
|               | wiejski |            | miejscowość:  |                                                             |  |            |  |
|               |         |            |               | powiat:                                                     |  |            |  |
|               |         |            |               | województwo:                                                |  |            |  |

Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnością\*

- TAK

- NIE

\*niepotrzebne wykreślić

- odmawiam podania informacji z przyczyn:.....

.....

**Jestem zainteresowany/na udziałem w szkoleniach zgodnie z diagnozą przeprowadzoną w Szkole Podstawowej\*:**

- W ramach rozwój kompetencji naukowo-technicznych szkolenie: Nauczanie metodą aktywizującą i metodami badawczymi.
- W ramach rozwijania kompetencji informatycznych szkolenie: Programowanie w pigułce.

\*niepotrzebne wykreślić

## CZĘŚĆ II - OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

Zapoznałem się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji w projekcie.

Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a, że:

1. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:

a) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w szkoleniach. Opuszczenie zajęć usprawiedliwia zwolnienie lekarskie.

b) wypełniania ankiet związanych z realizacją projektu i monitoringiem jego późniejszych rezultatów.

2. Uczestnictwo nauczycieli w zajęciach będzie dokumentowane listą obecności w dzienniku zajęć uzupełnianą przez trenera na każdych zajęciach.

W związku z przystąpieniem do Projektu pn.: „**Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb projektu.

Czytelny podpis  
nauczyciela:

Miejscowość,  
data:

### KARTA ZGŁOSZENIOWA DO PROJEKTU

pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” dla Nauczycieli ze Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 22 w Płocku

#### CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

|                                         |      |         |  |
|-----------------------------------------|------|---------|--|
| CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU |      |         |  |
| Nazwisko                                |      |         |  |
| Imiona                                  |      |         |  |
| data i miejsce urodzenia                |      |         |  |
| PESEL                                   |      |         |  |
|                                         | Płeć | Kobieta |  |

|                            |  |         |  |                                                             |  |            |  |
|----------------------------|--|---------|--|-------------------------------------------------------------|--|------------|--|
|                            |  |         |  | Mężczyzna                                                   |  |            |  |
| <b>Adres zameldowania:</b> |  |         |  | <b>Dane kontaktowe:</b>                                     |  |            |  |
| ulica:                     |  |         |  | telefon domowy:                                             |  |            |  |
| nr domu:                   |  |         |  | nr lokalu:                                                  |  |            |  |
|                            |  |         |  | telefon komórkowy:                                          |  |            |  |
| kod pocztowy:              |  |         |  | e-mail:                                                     |  |            |  |
| miejscowość:               |  |         |  | <b>Adres zamieszkania<br/>(jeśli inny niż zameldowania)</b> |  |            |  |
| powiat:                    |  |         |  | ulica :                                                     |  |            |  |
| województwo:               |  |         |  | nr domu:                                                    |  | nr lokalu: |  |
| Obszar:                    |  | miejski |  | kod pocztowy:                                               |  |            |  |
|                            |  | wiejski |  | miejscowość:                                                |  |            |  |
|                            |  |         |  | powiat:                                                     |  |            |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | województwo: |  |
| <p>Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnością*</p> <p>- TAK</p> <p>- NIE</p> <p>*niepotrzebne wykreślić</p> <p>- odmawiam podania informacji z przyczyn:.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |  |
| <p><b>Jestem zainteresowany/na udziałem w szkoleniach zgodnie z diagnozą przeprowadzoną w Szkole Podstawowej*:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• W ramach rozwój kompetencji naukowo-technicznych szkolenie: Nauczanie metodą aktywizującą i metodami badawczymi.</li> <li>• W ramach rozwój rozwijania umiejętności uczenia się szkolenie: Wspomaganie rozwoju ze specyficznymi problemami w nauce wg Programu Integracji Odruchów Sally Goddard-Blythe Inpp-Chester.</li> <li>• W ramach rozwijania kompetencji informatycznych szkolenie: Programowanie w pigułce.</li> </ul> <p>*niepotrzebne wykreślić</p> |              |  |
| <p><b>CZĘŚĆ II - OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |  |
| <p><b>Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:</b></p> <p>Zapoznałem się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |  |

i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji w projekcie.

Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a, że:

1. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:

- a) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w szkoleniach. Opuszczenie zajęć usprawiedliwia zwolnienie lekarskie.
- b) wypełniania ankiet związanych z realizacją projektu i monitoringiem jego późniejszych rezultatów.

2. Uczestnictwo nauczycieli w zajęciach będzie dokumentowane listą obecności w dzienniku zajęć uzupełnianą przez trenera na każdych zajęciach.

W związku z przystąpieniem do Projektu pn.: „**Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb projektu.

Czytelny podpis  
nauczyciela:

Miejscowość,  
data:

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” dla Uczniów ze Szkoły Podstawowej nr 3 w Płocku**

*Ja, niżej podpisany/a .....deklaruję*

*(imię i nazwisko ucznia)*

*udział w projekcie pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Priorytet X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Edukacja ogólna i*

*przedszkolna, Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych), realizowanym przez Gminę Miasto Płock.*

*Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące do udziału w niniejszym projekcie.*

*Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.*

*Płock, dn. ....*

*czytelny podpis ucznia*

.....

*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

#### **DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

***pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” dla Uczniów ze Szkoły Podstawowej nr 15 w Płocku***

*Ja, niżej podpisany/a .....deklaruję*

*(imię i nazwisko ucznia)*

***udział w projekcie pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Priorytet X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Edukacja ogólna i***

*przedszkolna, Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych), realizowanym przez Gminę Miasto Płock.*

*Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące do udziału w niniejszym projekcie.*

*Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.*

*Płock, dn. ....*

*czytelny podpis ucznia*

.....

*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

#### **DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” dla Uczniów ze Szkoły Podstawowej nr 22 w Płocku**

*Ja, niżej podpisany/a .....deklaruję*

*(imię i nazwisko ucznia)*

*udział w projekcie pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-*

2020, Priorytet X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Edukacja ogólna i przedszkolna, Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych), realizowanym przez Gminę Miasto Płock.

Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące do udziału w niniejszym projekcie.

Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Płock, dn. ....

czytelny podpis ucznia

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

#### **DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” dla Nauczycieli ze Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 22 w Płocku**

Ja, niżej podpisany/a .....deklaruję

(imię i nazwisko nauczyciela)

udział w projekcie pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu

*Spółecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Priorytet X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Edukacja ogólna i przedszkolna, Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych), realizowanym przez Gminę Miasto Płock.*

*Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące do udziału w niniejszym projekcie.*

*Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.*

*Płock, dn. ....*

*czytelny podpis nauczyciela*

#### **DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” dla Nauczycieli ze Szkoły Podstawowej nr 3 w Płocku**

**Ja, niżej podpisany/a .....deklaruję**

**(imię i nazwisko nauczyciela)**

**udział w projekcie pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych”**

współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Priorytet X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Edukacja ogólna i przedszkolna, Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych), realizowanym przez Gminę Miasto Płock.

Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące do udziału w niniejszym projekcie.

Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Płock, dn. ....

czytelny podpis nauczyciela

#### DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” dla Nauczycieli ze Szkoły Podstawowej nr 15 w Płocku

Ja, niżej podpisany/a .....deklaruję

(imię i nazwisko nauczyciela)

udział w projekcie pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych”  
współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu

Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Priorytet X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Edukacja ogólna i przedszkolna, Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych), realizowanym przez Gminę Miasto Płock.

Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące do udziału w niniejszym projekcie.

*Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.*

Płock, dn. ....

*czytelny podpis nauczyciela*

#### **DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

***pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” dla Nauczycieli ze Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 22 w Płocku***

*Ja, niżej podpisany/a .....deklaruję*

*(imię i nazwisko nauczyciela)*

***udział w projekcie pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych”***

współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Priorytet X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Edukacja ogólna i przedszkolna, Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych), realizowanym przez Gminę Miasto Płock.

Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące do udziału w niniejszym projekcie.

Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Płock, dn. ....

czytelny podpis nauczyciela

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech płockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Marszałek Województwa Mazowieckiego mający swoją siedzibę przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;

2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020:

w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:

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

3. W odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

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

4) rozporządzenia 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 pn.: „Wsparcie zorientowanej na przyszłość, wysokiej jakości edukacji w trzech plockich szkołach podstawowych poprzez tworzenie systemu kształcenia zapewniającego uczniom możliwości rozwoju kompetencji kluczowych”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 (RPO WM);

5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Gminie - Miastu Płock, Stary Rynek 1, 09-400 Płock. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrolę i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;

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

7. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;

8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....

*miejsowość i data czytelny podpis uczestnika projektu<sup>1</sup>*

<sup>1</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Płock, dnia.....