

Uchwała Nr 156/480/2013  
Zarządu Powiatu Wyszowskiego  
z dnia 17 września 2013 roku

*w sprawie przyjęcia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013 Priorytetu III Wysoka jakość systemu oświaty, Działania 3.5 Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół.*

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 1 oraz art. 32 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2013 r. poz. 595 z późn. zm.) w zw. z § 3 Uchwały Nr XXXIII/211/2013 Rady Powiatu w Wyszowie z dnia 24 kwietnia 2013 roku w sprawie wyrażenia zgody na realizację projektu pn. „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet III. Wysoka jakość systemu oświaty, Działanie 3.5. Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół, uchwała się, co następuje:

§1.

Przyjmuje się Regulamin uczestnictwa w projekcie Nr WND-POKL.03.05.00-00-224/12 „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim” realizowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013 Priorytetu III Wysoka jakość systemu oświaty, Działania 3.5 Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół, stanowiący załącznik do uchwały.

§2.

Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Wyszowie.

§3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

STAROSTA  
Bogdan Mirosław Pągowski



Załącznik do Uchwały Nr 156/480/2013  
Zarządu Powiatu Wyszkiwskiego  
z dnia 17 września 2013 roku

## **REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkiwskim”**

### **§1.**

#### **Przedmiot Regulaminu**

Regulamin określa zasady rekrutacji uczestniczek i uczestników projektu Powiatu Wyszkiwskiego „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkiwskim” finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Priorytet III *Wysoka jakość systemu oświaty*, Działania 3.5. *Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół*, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, oraz zasady wspomaganie szkół/przedszkoli.

### **§2.**

#### **Słownik pojęć**

Ileokroć w Regulaminie mowa o:

- „Projektie” - należy przez to rozumieć projekt pt: „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkiwskim” realizowany przez Poradnię Psychologiczno- Pedagogiczną w Wyszkiwie,
- „Regulaminie” – należy przez to rozumieć regulamin rekrutacji i uczestnictwa w w/w projekcie,
- „Biurze projektu” - należy przez to rozumieć Biuro projektu ul. Aleja Róż 1, 07-200 Wyszkiwów.

### **§3.**

#### **Informacje o projekcie**

1. Projekt „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkiwskim”, jest realizowany w ramach Działania 3.5. Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wdrażanego przez Ośrodek Rozwoju Edukacji, Al. Ujazdowskie 28, 00-478 Warszawa.
2. Celem głównym projektu jest: podniesienie jakości i efektywności funkcjonowania systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie wyszkiwskim poprzez kompleksowe wsparcie rozwoju 47 szkół i 2 przedszkoli zgodnie z ich potrzebami w okresie od 01.08.2013 r. do 31.07.2015 r.



3. Cele szczegółowe projektu:
  - 1) poprawa zdolności planowania i monitorowania systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie wyszkowskim w okresie od 01.08.2013 r. do 31.07.2015 r.,
  - 2) poprawa spójności programów doskonalenia nauczycieli z potrzebami szkół/przedszkoli poprzez wdrożenie rocznych planów wspomaganie w okresie od 01.09.2013 r. do 30.06.2015 r.,
  - 3) podniesienie kompetencji dyrektorów w zakresie przeprowadzenia diagnozy potrzeb szkół/przedszkoli w obszarze doskonalenia nauczycieli w okresie od 01.09.2013 r. do 30.06.2015 r.,
  - 4) poprawa współpracy dyrektorów szkół/przedszkoli i nauczycieli w powiecie wyszkowskim poprzez organizację sieci współpracy i samokształcenia w okresie od 01.09.2013 r. do 30.06.2014 r.,
  - 5) podniesienie kompetencji dyrektorów i nauczycieli w zakresie tematyki pracy sieci w okresie od 01.09.2013 r. do 30.06.2014 r.
4. W ramach kompleksowego wspomaganie szkół i przedszkoli będą realizowane następujące zadania:
  - 1) opracowanie i monitorowanie PPW oraz podsumowanie projektu i opracowanie raportu końcowego,
  - 2) przeprowadzenie procesu wspomaganie w szkołach,
  - 3) utworzenie i prowadzenie 4 lokalnych sieci współpracy i samokształcenia.
5. Projekt jest realizowany w okresie 01.08.2013 r. – 31.07.2015 r.
6. Wsparcie w projekcie jest bezpłatne i realizowane będzie w roku szkolnym 2013/2014 i 2014/2015.
7. Działania w ramach projektu uwzględniają zasadę równych szans, w tym równości płci, godzenie życia rodzinnego i zawodowego oraz równego dostępu do szkoleń kobiet i mężczyzn.
8. Zespoły szkół (np. szkoły podstawowe i gimnazja lub licea ogólnokształcące, technika i zasadnicze szkoły zawodowe) zgłaszają poszczególne szkoły i wypełniają deklarację dla każdej placówki odrębnie.
9. Placówki ubiegające się o zakwalifikowanie do udziału w projekcie zobowiązane są do złożenia w Biurze projektu kompletu wymaganych dokumentów rekrutacyjnych (wersja papierowa, opatrzona podpisami). Dokumenty można przysyłać również pocztą tradycyjną na adres: Biuro projektu, ul. Aleja Róż 1, 07-200 Wyszki. z dopiskiem: Biuro projektu „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim”.
10. Dokumenty rekrutacyjne będą udostępnione na stronach internetowych [www.powiat-wyszkowski.pl](http://www.powiat-wyszkowski.pl) oraz [www.wporadnia.vel.pl](http://www.wporadnia.vel.pl).
11. Wybór placówek zostanie dokonany na podstawie analizy dokumentów rekrutacyjnych przez komisję rekrutacyjną (asystent/ka koordynatora, Specjalista/ka ds. monitoringu i sprawozdawczości, Naczelnik Wydziału Edukacji Starostwa Powiatowego w Wyszki, przedstawiciel/ka Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej oraz pracownik ds. obsługi informatyczno-administracyjnej).



12. Prace Komisji rekrutacyjnej są udokumentowane protokołem, kończą się sporządzeniem i podpisaniem listy placówek i listy rezerwowej.
13. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

#### §4.

#### Grupa docelowa projektu

##### 1. Grupą docelową projektu są:

- 1) SZKOŁY I PRZEDSZKOLA - 47 szkół ( w tym: 26 szkół podstawowych, 12 gimnazjów, 9 szkół ponadgimnazjalnych) oraz 2 przedszkola,
- 2) NAUCZYCIELE I NAUCZYCIELKI – 684,
- 3) DYREKTORZY I DYREKTORKI SZKÓŁ/PRZEDSZKOLI – 36.

#### §5.

#### Zasady rekrutacji grup docelowych do projektu

1. O zakwalifikowaniu szkół/przedszkoli, nauczycieli/ek oraz dyrektorów/ek do udziału w projekcie zadecyduje komisja rekrutacyjna.
2. Dyrektorzy/ki szkół/ przedszkoli zakwalifikowanych do udziału w projekcie zostaną poinformowani o zakwalifikowaniu placówki do objęcia wsparciem na adres e-mail szkoły/przedszkola.
3. **Zasady rekrutacji i uczestnictwa szkół i przedszkoli w projekcie są następujące:**
  - 1) rekrutacja szkół i przedszkoli do udziału w projekcie rozpocznie się 18 września 2013r. a zakończy 25 września 2013 r. o godzinie 14<sup>00</sup>,
  - 2) termin składania deklaracji może zostać przedłużony w przypadku, gdy zgłosi się mniejsza ilość placówek niż zakładano w projekcie,
  - 3) projektem zostanie objętych 47 szkół i 2 przedszkola zlokalizowanych na terenie powiatu wyszkowskiego,
  - 4) w projekcie mogą uczestniczyć wyłącznie szkoły dla dzieci i młodzieży, tj.: podstawowe, gimnazja, zasadnicze szkoły zawodowe, technika, licea ogólnokształcące,
  - 5) przedszkola objęte projektem, to przedszkola, w których zatrudnionych jest co najmniej 5 nauczycieli/ek,
  - 6) pierwszeństwo w objęciu wsparciem mają szkoły i przedszkola, które przed złożeniem przez Powiat Wyszkiwski projektu podpisały wstępną deklarację uczestnictwa w projekcie,
  - 7) przy rekrutacji szkół przedszkoli będą przestrzegane następujące zasady:
    - a) udział w projekcie weźmie co najmniej 10% szkół (podstawowych i gimnazjów) z terenu powiatu wyszkowskiego, których uczniowie w roku szkolnym 2011/2012 osiągnęli wyniki ze sprawdzianu lub egzaminu kończącego dany etap edukacyjny poniżej średniej powiatowej, a także co najmniej 10% szkół z terenu powiatu wyszkowskiego, których uczniowie w roku szkolnym 2011/2012 osiągnęli wyniki ze sprawdzianu lub egzaminu kończącego dany etap edukacyjny powyżej średniej powiatowej,
    - b) udział w projekcie weźmie co najmniej 20% szkół w odniesieniu do wszystkich szkół znajdujących się na terenie powiatu wyszkowskiego, należących do typów szkół, które mogą zostać objęte wsparciem.



- 8) Dyrektor/ka szkoły/przedszkola zainteresowanej/go objęciem wsparciem w ramach projektu zobowiązany/a jest do złożenia w Biurze projektu deklaracji przystąpienia i uczestnictwa w projekcie stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu w terminie określonym w ppkt 1 w Biurze projektu,
- 9) w przypadku, gdy liczba szkół i przedszkoli zgłaszających chęć udziału w projekcie i spełniających kryteria udziału w projekcie będzie większa niż liczba przewidzianych miejsc - tj. większa niż 47 w przypadku szkół i większa niż 2 w przypadku przedszkoli - zostaną sporządzone listy rezerwowe,
- 10) jeżeli szkoła/przedszkole zrezygnuje z udziału w projekcie, wolne miejsce zajmie pierwsza z listy rezerwowej szkoła/przedszkole, spełniająca/e kryteria udziału, pod warunkiem, że udział szkoły/przedszkola pozwoli na spełnienie przez Powiat Wyszowski warunków określonych w niniejszym ust.3 pkt 7,
- 11) pełny cykl doskonalenia w każdej szkole/przedszkolu będzie przeprowadzony w oparciu o 2 oferty doskonalenia, wypracowane w ramach projektu systemowego Ośrodka Rozwoju Edukacji "System doskonalenia nauczycieli oparty na ogólnodostępnym kompleksowym wspomaganiu szkół",
- 12) pełny cykl doskonalenia (realizowany w trakcie 1 roku szkolnego) nie będzie krótszy niż 7 miesięcy.

**4. Zasady rekrutacji i uczestnictwa nauczycielek/li i dyrektorów/ek w projekcie są następujące:**

- 1) w projekcie mogą wziąć udział nauczyciele/lki ze szkół/przedszkoli, które zostaną zakwalifikowane do objęcia wsparciem, tzn. dyrektorzy/ki tych szkół/przedszkoli podpiszą deklarację przystąpienia i uczestnictwa szkoły/przedszkola w projekcie,
- 2) planuje się objęcie projektem - zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie - 586 kobiet i 98 mężczyzn, w tym 36 to dyrektorzy/ki,
- 3) akcja informacyjna o projekcie i zaplanowanych zadaniach prowadzona będzie na spotkaniach rad pedagogicznych, organizowanych przez dyrektorów/ki szkół/przedszkoli wspieranych merytorycznie przez SORE. Po przeprowadzeniu diagnozy w szkołach utworzona zostanie lista główna i rezerwowa nauczycieli do udziału w projekcie. Decyzja o przystąpieniu do projektu powinna być podejmowana po zasięgnięciu opinii Rady Pedagogicznej z dyrektorem szkoły na czele przy wsparciu SORE,
- 4) warunkiem do wzięcia udziału w projekcie przez dyrektorów/ki, nauczycieli/lki jest złożenie przez nich imiennego formularza zgłoszeniowego stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu w Biurze projektu w terminie od 26 września 2013 r. – 14 października 2013 r. do godziny 16<sup>00</sup>, a następnie w przypadku informacji o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie podpisanie imiennej deklaracji przystąpienia i uczestnictwa w projekcie stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu oraz podpisanie wymaganych oświadczeń,
- 5) termin składania deklaracji może zostać przedłużony w przypadku, gdy zgłosi się mniejsza ilość placówek niż zakładana w projekcie,
- 6) złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- 7) pierwszeństwo przystąpienia do projektu mają nauczyciele (zgodnie z wynikiem diagnozy w szkołach/przedszkolach), którzy nie uczestniczyli lub uczestniczyli w jednym szkoleniu w roku szkolnym 2011/2012, posiadają staż pracy do 5 lat,



- 8) rekrutacja po uwzględnieniu zapisów z podpunktów niniejszego paragrafu będzie odbywała się na zasadzie kolejności zgłoszeń, z zastrzeżeniem pkt 2,
- 9) w przypadku rezygnacji nauczyciela/lki z uczestnictwa w projekcie jego/jej miejsce zajmie osoba z listy rezerwowej spełniająca kryteria,
- 10) w przypadku rezygnacji dyrektora/ki z uczestnictwa w projekcie jego miejsce zajmie osoba z listy rezerwowej. Na liście rezerwowej mogą zostać zgłoszeni wicedyrektorzy lub osoby pełniące obowiązki z zakresu nadzoru pedagogicznego,
- 11) spośród zakwalifikowanych do projektu nauczycieli/ek i dyrektorów/ek od 26 września 2013 r. najpóźniej do 16 października 2013 r. będzie odbywał się nabór uczestników/czek do sieci współpracy i samokształcenia. W przypadku wcześniejszego zrekrutowania wymaganej liczby uczestniczek/uczestników sieci nabór zakończy się wcześniej niż 16 października 2013 r.,
- 12) do współpracy w sieciach przystąpią dyrektorzy/ki i nauczyciele/ki ze szkół/przedszkoli biorących udział w projekcie. Przedstawiciela szkoły/przedszkola do udziału w sieci za jego zgodą wytypuje dyrektor/ka po zasięgnięciu opinii rady pedagogicznej. Jedna osoba może być uczestnikiem 1 sieci. Szkoła/przedszkole może mieć przedstawiciela/li maksymalnie w 3 sieciach,
- 13) rekrutacja do działań na bazie ofert i do sieci będzie prowadzona osobno. Podczas rekrutacji przestrzegana będzie zasada równości szans, godzenie życia rodzinnego i zawodowego oraz równego dostępu do szkoleń kobiet i mężczyzn.

## §6.

### **Prawa i obowiązki uczestniczek i uczestników projektu**

#### **1. Uczestniczki i uczestnicy projektu mają prawo do:**

- 1) nieodpłatnego udziału w zajęciach, na które zostali zakwalifikowani,
- 2) zgłaszania uwag do form wsparcia, w których uczestniczą,
- 3) otrzymania zaświadczenia o udziale w projekcie,
- 4) opuszczenia maksymalnie 20% godzin zajęć, większa liczba nieusprawiedliwionych nieobecności spowoduje skreślenie z listy.

#### **2. Uczestniczki i Uczestnicy projektu zobowiązują się do:**

- 1) złożenia wymaganych dokumentów,
- 2) systematycznego i aktywnego uczestnictwa w proponowanych formach wsparcia,
- 3) bieżącego informowania Biura projektu o wszelkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w projekcie,
- 4) wypełniania wszelkich dokumentów dostarczonych przez personel zarządzający i merytoryczny projektu,
- 5) potwierdzania odbioru wszelkich materiałów otrzymanych w związku z udziałem w projekcie.



## §7. Przerwanie uczestnictwa

1. Uczestniczki i uczestnicy mają prawo do rezygnacji z uczestnictwa w projekcie bez ponoszenia odpowiedzialności finansowej w sytuacjach wyjątkowych (np. długotrwała choroba, zmiana miejsca zamieszkania itp.), składając osobiście pisemną deklarację rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, lub na 10 dni przed rozpoczęciem udziału w pierwszej formie wsparcia bez podania przyczyny.
2. W miejsce osoby, która zrezygnuje z uczestnictwa w projekcie, zakwalifikowana zostanie osoba z listy rezerwowej.
3. Uczestnik/uczestniczka projektu zobowiązuje się do zwrotu otrzymanych materiałów w terminie 5 dni od rezygnacji, lub skreślenia z listy.

## §8. Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem decyzje podejmuje Dyrektor Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wyszkowie – zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi Priorytetu III Wysoka jakość systemu oświaty Działanie 3.5 Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oraz innymi przepisami krajowymi i wspólnotowymi.
2. Wszelkie zmiany niniejszego regulaminu wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Regulamin obowiązuje w całym okresie realizacji projektu.
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem uchwalenia.

STAROSTA

Bogdan Mirosław Pagowski



*Załącznik nr 1  
do Regulaminu uczestnictwa w projekcie  
„Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim”*

**DEKLARACJA**  
**przystąpienia i uczestnictwa szkoły/przedszkola \*w projekcie**  
**pn. „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim”**

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

reprezentujący szkołę/przedszkole .....  
(nazwa szkoły/przedszkola)

adres szkoły/przedszkola: .....

1. Deklaruję udział reprezentowanej przeze mnie szkoły/reprezentowanego przeze mnie przedszkola\* w projekcie „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim”.
2. Zostałem/am poinformowany/a, iż reprezentowana/e przeze mnie szkoła/przedszkole\* uczestniczy w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym w ramach Działania 3.5. Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wdrażanego przez Ośrodek Rozwoju Edukacji, Al. Ujazdowskie 28, 00-478 Warszawa.
3. Oświadczam, że reprezentowana przeze mnie szkoła/reprezentowane przeze mnie przedszkole\* spełnia kryteria kwalifikowalności uprawiające do udziału w projekcie zamieszczone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim” oraz że zapoznałem/am się z niniejszym Regulaminem i akceptuję jego warunki.
4. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego w brzmieniu: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji przystąpienia i uczestnictwa szkoły/przedszkola\* w projekcie „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim” są zgodne z prawdą.

.....  
Pieczęć placówki

Akceptacja Organu Prowadzącego:

.....  
Data i podpis dyrektora placówki

.....  
Pieczęć organu prowadzącego

.....  
Podpis osoby/osób reprezentującej/ych  
organ prowadzący

\*niewłaściwe skreślić





**KAPITAŁ LUDZKI**  
NA RÓWNOŚĆ I STRATEGIA SPÓJNOŚĆ



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Zakres danych instytucji biorących udział w projekcie realizowanym w ramach  
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki**

Lp.	Informacje dotyczące projektu
1	Tytuł projektu: <b>Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim</b>
2	Nr projektu: <b>WND-POKL.03.05.00-00-224/12</b>
3	Priorytet <b>III</b>
4	Działanie <b>3.5 Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół</b>

**Dane instytucji, która otrzymuje wsparcie w ramach EFS**

DANE INSTYTUCJI	
PEŁNA NAZWA PLACÓWKI	
NIP	
REGON	
TYP INSTYTUCJI	Szkoła podstawowa Szkoła gimnazjalna Szkoła ponadgimnazjalna Przedszkole
DANE TELEADRESOWE	
ULICA	
NUMER BUDYNKU	
NUMER LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ	
OBSZAR	MIEJSKI WIEJSKI
KOD POCZTOWY	
WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
TELEFON KONTAKTOWY	
E-MAIL	
LICZBA NAUCZYCIELI ZATRUDNIONYCH W ROKU SZKOLNYM 2013/2014	
ŚREDNIA DLA SZKOŁY ZE SPRAWDZIANU LUB EGZAMINU KOŃCĄCEGO DANY ETAP EDUKACYJNY ZA ROK SZKOLNY 2011/2012	



**DANE KONTAKTOWE  
OSOBY  
UPOWAŻNIONEJ\*\***

*(imię, nazwisko, e-mail)*

\*DOTYCZY SZKÓŁ PODSTAWOWYCH I GIMNAZJALNYCH (W PRZYPADKU ZESPOŁU PROSZĘ PODAĆ WYNIKI ODDZIELNIE)  
\*\*DANE OSOBY WYZNACZONEJ DO KONTAKTU Z ZESPOŁEM PROJEKTOWYM, W SPRAWIE REALIZACJI ZADAŃ PRZEWIDZIANYCH W PROJEKCIE

.....  
Pieczęć placówki

.....  
Podpis dyrektora placówki



*Załącznik nr 2  
do Regulaminu uczestnictwa w projekcie  
„Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU  
pn. „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim”**

realizowanego w ramach Działania 3.5. Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wdrażanego przez Ośrodek Rozwoju Edukacji,  
Al. Ujazdowskie 28, 00-478 Warszawa.

**Uwaga – Prosimy o czytelne wypełnienie formularza – drukowanymi literami**

1. Dane podstawowe			
Imię / imiona i nazwisko			
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		
Data i miejsce urodzenia			
Seria i nr dowodu osobistego		PESEL	
Adres stałego zameldowania	miejsowość		
	ulica		nr domu/ lokalu
	poczta		kod pocztowy
	powiat		gmina
Adres korespondencyjny (wypełnić w przypadku gdy jest inny od adresu zameldowania)	miejsowość		
	ulica		nr domu/lokalu
	poczta		kod pocztowy
	powiat		gmina
Telefon kontaktowy	komórkowy	stacjonarny	
Adres poczty e-mail			

Oświadczam, że:		
Jestem zatrudniona/y w szkole/przedszkolu	<i>(niewłaściwe skreślić)</i>	
..... (nazwa szkoły/przedszkola, adres)		
- Jestem członkiem Rady Pedagogicznej	TAK	NIE
- Uczestniczyłem/am w nie więcej niż w 1 szkoleniu w roku szkolnym 2011/2012	TAK	NIE
- Posiadam staż pracy pedagogicznej do 5 lat	TAK	NIE



## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „**Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim**” i akceptuję jego warunki.
2. Zostałem/am poinformowana/y, że projekt „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim”, jest realizowany w ramach Działania 3.5. Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wdrażanego przez Ośrodek Rozwoju Edukacji, Al. Ujazdowskie 28, 00-478 Warszawa.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu oraz wizerunku do celów związanych z realizacją i promocją w/w projektu (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.).
5. Jestem świadomy/a, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
6. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.). – za złożenie zeznań niezgodnych z prawdą i zatajenie prawdy. Zgodnie z Art. 233 § 1. *Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*
7. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis Uczestnika/Uczestniczki)



*Załącznik nr 3  
do Regulaminu uczestnictwa w projekcie  
„Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim”*

**DEKLARACJA**  
**przystąpienia i uczestnictwa dyrektora/ki nauczyciela/ki w projekcie**  
**pn. „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim”**

Ja niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....  
(adres zameldowania)

nr PESEL: .....

Zgłaszam udział w projekcie w następujących zadaniach:

- Przeprowadzenie procesu wspomaganie w szkołach
- Utworzenie i prowadzenie 4 lokalnych sieci współpracy i samokształcenia

1. **Dobrowolnie deklaruje swój udział w projekcie** pn „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim” współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym w ramach Działania 3.5. Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wdrażanego przez Ośrodek Rozwoju Edukacji, Al. Ujazdowskie 28, 00-478 Warszawa.

2. **Zobowiązuję się do:**

- 1) Aktywnego udziału we wszystkich zaproponowanych formach wsparcia, zgodnie z założeniami projektu.
- 2) Wypełniania dokumentów dostarczonych przez personel zarządzający i merytoryczny projektu.
- 3) Wzięcia udziału w badaniu ewaluacyjnym po zakończeniu projektu, którego celem będzie udoskonalenie oferty pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.

3. **Oświadczam, że:**

- 1) Zapoznałem/am się i akceptuję warunki wskazane w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim”.
- 2) Spełniam kryteria kwalifikowalności<sup>1</sup> uprawniające do udziału w projekcie, a dane przedstawione przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym<sup>2</sup> odpowiadają stanowi faktycznemu i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego w brzmieniu: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” oświadczam, że dane zawarte w niniejszej przystąpienia i uczestnictwa szkoły/przedszkola\* w projekcie „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim” są zgodne z prawdą.

.....  
Data podpisania deklaracji

.....  
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu



<sup>1</sup> W zajęciach może wziąć udział osoba, która spełni następujące kryteria:

- 1) posiada zatrudnienie w placówce zgłoszonej do projektu,
- 2) przekaże formularz PEFS oraz deklarację uczestnictwa i oświadczenie uczestnika projektu.

<sup>2</sup> Formularz zgłoszeniowy nie dotyczy dyrektorów/ek

Dotyczy projektu „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim”, realizowanego w ramach Działania 3.5. Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wdrażanego przez Ośrodek Rozwoju Edukacji, Al. Ujazdowskie 28, 00-478 Warszawa.

### Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w projektach realizowanych W ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

1 Tytuł projektu	„Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim”		
2 Nr projektu	WND-POKL.03.05.00-00-224/12		
3 Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt	III Wysoka jakość systemu oświaty		
4 Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	3.5. Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół		
5 Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt	nie dotyczy		
6 Liczba osób niepełnosprawnych objętych wsparciem w ramach projektu	nie dotyczy		
7 Liczba dzieci w wieku od 3 do 5 lat objętych wsparciem w ramach projektu	nie dotyczy		
<b>Dane szkoły/przedszkola, która/e otrzymuje wsparcie w ramach EFS (wypełnia Dyrektor/ka reprezentujący/a szkołę/przedszkole)</b>			
<b>Dane podstawowe</b>			
1 Nazwa instytucji			
2 NIP			
3 REGON			
4 Typ instytucji			
5 Wielkość instytucji			
<b>Dane teleadresowe</b>			
6 Ulica			
7 Nr budynku			
8 Nr lokalu			
9 Miejscowość			
10 Obszar (niewłaściwe skreślić)	miejski	wiejski	
11 Kod pocztowy			
12 Województwo			
13 Powiat			
14 Telefon kontaktowy			
15 Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
<b>Szczegóły wsparcia</b>			
16 Rodzaj przyznanego wsparcia			
17 Data rozpoczęcia udziału w projekcie			
18 Data zakończenia udziału w projekcie			
19 Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji			

<b>Dane uczestników/Uczestniczek projektu objętych wsparciem jako niepracujące oraz pracujące, które uczestniczą we wsparciu z własnej inicjatywy</b>	
<b>Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS</b>	
1 Imię (imiona)	
2 Nazwisko	
3 Płeć	
4 Wiek w chwili przystępowania do projektu	
5 PESEL	
6 Wykształcenie	
7 Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	
<b>Dane kontaktowe</b>	



8 Ulica
9 Nr domu
10 Nr lokalu
11 Miejscowość
12 Obszar
13 Kod pocztowy
14 Województwo
15 Powiat
16 Telefon stacjonarny
17 Telefon komórkowy
18 Adres poczty elektronicznej (e-mail)
<b>Dane dodatkowe</b>
19 Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
20 Rodzaj przyznanego wsparcia
21 Data rozpoczęcia udziału w projekcie
22 Data zakończenia udziału w projekcie
23 Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa

### OŚWIADCZENIA:

„Potwierdzam prawdziwość danych zgodnie z zakresem danych zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (PEFS)”

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis Uczestnika/Uczestniczki)

„Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego oraz wizerunku (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926, ze zm.)”

Dane te wprowadzane będą do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania tych danych, prawie do wglądu w swoje dane oraz możliwości ich poprawiania.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis Uczestnika/Uczestniczki)



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 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 (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Od diagnozy do metamorfozy – profesjonalne wsparcie szkół w powiecie wyszkowskim”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Ministerstwo Edukacji Narodowej, Al. Szucha 25, 00-918 Warszawa oraz beneficjentowi realizującemu projekt – Ośrodek Rozwoju Edukacji, Al. Ujazdowskie 28, 00-478 Warszawa.  
Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjentowi badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*