**REGULAMIN PROJEKTU „MOJE LICEUM”**

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego
na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja

Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe

Poddziałanie 10.2.2. Kształcenie ogólne

**I – Informacje o projekcie**

1. Projekt pt. „Moje liceum” zwany dalej projektem jest realizowany w przez Powiat Nakielski (lider projektu) w partnerstwie z Polskim Towarzystwem Ekonomicznym – Oddział w Bydgoszczy.
2. Projekt jest realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.
3. Projekt jest realizowany w okresie od do 01.05.2021 r. do 30.09.2022 r.
4. Celem projektu jest podniesienie jakości kształcenia dwóch liceów ogólnokształcących z powiatu nakielskiego poprzez objęcie 120 uczniów wsparciem w formie zajęć dodatkowych, staży i doradztwa zawodowego
oraz 32 nauczycieli poprzez szkolenia zawodowe, a także doposażenie szkoły w sprzęt TIK. Program wsparcia ma na celu wzmocnienie u uczniów kompetencji kluczowych oraz rozwijanie zindywidualizowanego podejścia do ucznia.
5. Założenia projektu obejmują wsparcie uczniów i nauczycieli/pracowników pedagogicznych szkół, dla których organem prowadzącym jest Powiat Nakielski, tj.:
	* + I Liceum Ogólnokształcące im. Bolesława Krzywoustego w Nakle nad Notecią,

ul. Gimnazjalna 3, 89-100 Nakło nad Notecią,

tel. 52 385 25 23,

mail: seretariat@krzywousty.edu.pl, www.krzywousty.edu.pl;

* + - II Liceum Ogólnokształcące w Zespole Szkół im. Stanisława Staszica w Nakle nad Notecią,

ul. ks. Stanisława Staszica 18, 89-100 Nakło nad Notecią,

tel. 52 385 25 86,

mail: sekretariat@staszic.eu, www.staszic.info.

1. **Biuro projektu** mieści się w siedzibie Starostwa Powiatowego w Nakle nad Notecią:

ul. gen. Henryka Dąbrowskiego 54, 89-100 Nakło nad Notecią,

Wydział Rozwoju, p. 34,

tel. 52 386 66 45,

mail: magdalena.stepka@powiat-nakielski.pl, www.powiat-nakielski.pl,

otwarte w godzinach: 7:00 – 15:00;

**Biuro partnera projektu** mieści się w siedzibie:

Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy,

ul. Długa 34, 85-034 Bydgoszcz,

tel. 52 322 90 60,

mail: sekretariat@pte.bydgoszcz.pl, www.pte.bydgoszcz.pl,

otwarte w godzinach: 8:00 – 16:00.

**II – Uczestnicy projektu**

1. Projekt adresowany jest do 152 osób, mieszkających w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub pracujących lub uczących się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego, w tym:
	1. **120 uczniów i wychowanków** w/w szkół i placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne,
	2. **32 nauczycieli/pracowników pedagogicznych** szkół oraz placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne, zatrudnionych w szkołach objętych projektem.
2. Udział w projekcie rozpoczyna się z chwilą przystąpienia do pierwszej formy wsparcia i podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie. W przypadku uczestników niepełnoletnich wymagane jest podpisanie deklaracji przez rodzica lub opiekuna prawnego.
3. Do rozpoczęcia udziału w projekcie przez uczestnika niezbędne jest przekazanie danych osobowych oraz złożenie
przez uczestnika oświadczenia o zgodzie na ich przetwarzanie w związku z udziałem w projekcie. W przypadku osób niepełnoletnich oświadczenie podpisywane jest przez rodzica lub opiekuna prawnego. Niezłożenie oświadczenia skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie przez danego uczestnika.

**III – Rekrutacja do projektu**

1. Rekrutacja uczniów i nauczycieli prowadzona będzie w Nakle nad Notecią w szkołach objętych projektem, odrębnie w każdej ze szkół.
2. W ramach rekrutacji uczniów zaplanowano:
* dwa nabory na staże zawodowe, tj. na rok szkolny 2021/2022 w maju 2021 r. i na rok szkolny 2022/2023 w okresie od kwietnia do maja 2022 r.,
* jeden nabór na pozostałe zajęcia dodatkowe w roku szkolnym 2021/2022 we wrześniu 2021 r.

UWAGA! Uczeń może wziąć udział we wszystkich wskazanych powyżej naborach z zastrzeżeniem, że staż zawodowy można odbyć wyłącznie jeden raz.

1. W ramach rekrutacji nauczycieli/pracowników pedagogicznych przewidziano jeden nabór na szkolenia zaplanowany na rok szkolny 2021/2022, przeprowadzony w okresie od sierpnia do września 2021 r.
2. W przypadku braku wpływu wystarczającej liczby zgłoszeń w powyższych naborach zakłada się przeprowadzenie naborów uzupełniających i/lub prowadzenie rekrutacji w trybie ciągłym.
3. Szczegółowe terminy naborów zostaną każdorazowo ogłoszone min. dwa tygodnie przed rozpoczęciem każdego naboru na tablicach ogłoszeń na terenie szkół objętych projektem oraz na stronach www projektu, organu prowadzącego i szkół objętych projektem.
4. Zgłoszenia do projektu można będzie dokonać na formularzu zgłoszeniowym dostępnym w formie papierowej w sekretariatach szkół objętych projektem lub w wersji elektronicznej do pobrania ze stron internetowych szkół, tj.: www.krzywousty.edu.pl, www.staszic.info oraz lidera projektu (Powiat Nakielski), tj.: www.powiat-nakielski.pl.
5. Wypełnione formularze zgłoszeniowe należy składać w jednej z wybranych form:
6. osobiście w sekretariatach szkół objętych projektem,
7. pocztą tradycyjną na adresy szkół objętych projektem,
8. elektronicznie (podpisany skan) na adresy mailowe szkół objętych projektem.
9. Za ocenę formularzy zgłoszeniowych (formalną i merytoryczną) odpowiadać będą:
10. **w grupie uczniów** – nauczyciele i/lub pracownicy pedagogiczni zaangażowani w realizację projektu,
11. **w grupie nauczycieli/pracowników pedagogicznych** – dyrektorzy szkół objętych projektem.
12. O zakwalifikowaniu do projektu decydować będą dwustopniowe kryteria udziału, określone odrębne dla każdej z grup uczestników:
13. **w grupie uczniów**
14. **kryteria formalne:**
* przynależność do grupy docelowej:
	+ uczeń szkoły objętej projektem (weryfikacja na postawie zaświadczenia wydanego i podpisanego przez dyrektora szkoły),
	+ osoba mieszkająca w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub ucząca się na terenie województwa
	kujawsko-pomorskiego (weryfikacja na podstawie formularza zgłoszeniowego);
* złożenie poprawnego formularza zgłoszeniowego:
	+ na wymaganym wzorze, stanowiący Załączniki nr 1a i 1b niniejszego Regulaminu,
	+ wypełnienie wszystkich wymaganych pól,
	+ podpisanie dokumentu (w przypadku osób nieletnich wymagany podpis rodzica/opiekuna prawnego),
	+ dostarczenie wymaganych załączników (zaświadczenie dyrektora o statusie ucznia, w  przypadku osób niepełnosprawnych: orzeczenie o niepełnosprawności);
1. **kryteria merytoryczne/punktowe** (ocena wyłączenie po spełnieniu kryteriów formalnych):
* **0-5 pkt** – opinia nauczyciela w zakresie niezbędności udziału we wsparciu,
* **2 pkt** – uczennice, zgłaszające się na zajęcia matematyczne lub z zakresu TIK,
* **3 pkt** – osoby niepełnosprawne, niezależnie od formy wsparcia, na którą będą aplikować;
1. **w grupie** **nauczycieli/pracowników pedagogicznych**
	1. **kryteria formalne:**
* przynależność do grupy docelowej:
	+ nauczyciel/pracownik pedagogiczny zatrudniony w szkole objętej projektem (potwierdzone zaświadczeniem o zatrudnieniu wydanym przez dyrektora szkoły),
	+ osoba mieszkująca w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub pracująca na terenie województwa kujawsko-pomorskiego (weryfikacja na podstawie formularza zgłoszeniowego);
* złożenie poprawnego formularza zgłoszeniowego:
	+ na wymaganym wzorze, stanowiącym Załącznik nr 1c do niniejszego Regulaminu,
	+ wypełnienie wszystkich wymaganych pól,
	+ podpisanie dokumentu,
	+ dostarczenie wymaganych załączników.
1. **kryteria merytoryczne/punktowe** (ocena wyłączenie po spełnieniu kryteriów formalnych):
	* **0-5 pkt** – opinia dyrektora szkoły w zakresie niezbędności udziału we wsparciu.
2. Spełnienie kryteriów udziału w projekcie weryfikowane będzie na podstawie informacji zawartych
w formularzu zgłoszeniowym wraz z załącznikami.
3. Po dokonaniu oceny formularzy zgłoszeniowych, dla każdego z naboru w szkołach objętych projektem zostaną utworzone listy uczestników projektu i listy rezerwowe, odrębnie dla każdej grupy uczestników. Kandydaci z najwyższą liczbą punktów zostaną wpisani na listę uczestników projektu, a osoby z kolejną liczną punktów zostaną umieszczone na liście rezerwowej. W przypadku naboru na zajęcia dodatkowe ranking uczestników prowadzony będzie osobno dla każdej formy wsparcia, z uwzględnieniem podziału na przedmioty wskazane w formularzu zgłoszeniowym.
4. W sytuacji uzyskania równej liczby punktów o udziale w projekcie decydować będzie: w grupie uczniów –  opinia nauczyciela, a w grupie nauczycieli – decyzja dyrektora szkoły.
5. Osoby z list rezerwowych będą mogły zostać zakwalifikowane do projektu w przypadku zwolnienia się miejsca. Decyzję o przyjęciu kandydata podejmie kadra projektu.
6. Osoba zgłaszająca się do projektu ponosi odpowiedzialność karną za składanie niezgodnych z prawdą oświadczeń zbieranych na potrzeby rekrutacji i potwierdzenia kryteriów udziału w projekcie. W przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą realizatorowi projektu przysługuje od uczestnika projektu roszczenie w drodze powództwa cywilnego lub karnego oraz zwrot poniesionych kosztów w przypadku rozpoczęcia udziału w projekcie.

**IV – Rodzaj wsparcia i założenia organizacyjne**

1. Zaplanowano wsparcie odrębnie dla każdej ze szkół objętych projektem na podstawie wcześniej przeprowadzonych diagnoz.
2. Rodzaje wsparcia dla uczniów wraz z wymiarem godzinowym wskazano w tabelach poniżej w podziale na szkoły objęte projektem:

|  |
| --- |
| **I Liceum Ogólnokształcące im. Bolesława Krzywoustego w Nakle nad Notecią** |
| **Nazwa zadania** | **Rodzaj wsparcia** | **Przedmiot** | **Forma zajęć** | **Liczba miejsc i utworzonych grup** | **Liczba godzin** |
| **Zadanie 1****Realizacja działań na rzecz kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych uczniów (…)** | Zajęcia dydaktyczno- wyrównawcze | TIK | Grupowa(5 os./grupa) | 5 (1 grupa x 5 os.) | 30 godz./grupa |
| Matematyka | 10 (2 grupy x 5 os.) |
| Chemia | 5 (1 grupa x 5 os.) |
| Geografia | 5 (1 grupa x 5 os.) |
| Zajęcia dla uczniów zdolnych | TIK | 5 (1 grupa x 5 os.) |
| Matematyka | 5 (1 grupa x 5 os.) |
| Geografia | 5 (1 grupa x 5 os.) |
| Język angielski | 5 (1 grupa x 5 os.) |
| Język niemiecki | 5 (1 grupa x 5 os.) |
| **Zadanie 2** **Doradztwo zawodowe dla uczniów** | Doradztwo zawodowe | Indywidualna | 24 | około 2 godz./osoba |
| Warsztaty(8 os./grupa) | 16 (2 grupy x 8 os.) | 24 godz./grupa |
| **Zadanie 3****Staże zawodowe dla uczniów** | Staże zawodowe | Indywidualna | 40 | 150 godz./osoba |

|  |
| --- |
| **II Liceum Ogólnokształcące w ZS im. Stanisława Staszica w Nakle nad Notecią** |
| **Nazwa zadania** | **Rodzaj wsparcia** | **Przedmiot** | **Forma zajęć** | **Liczba miejsc i utworzonych grup** | **Liczba godzin** |
| **Zadanie 1****Realizacja działań na rzecz kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych uczniów (…)** | Zajęcia dydaktyczno- wyrównawcze | TIK | Grupowa(5 os./grupa) | 5 (1 grupa x 5 os.) | 30 godz./grupa |
| Matematyka | 5 (1 grupa x 5 os.) |
| Zajęcia dla uczniów zdolnych | Biologia | 5 (1 grupa x 5 os.) |
| Język angielski | 5 (1 grupa x 5 os.) |
| Język niemiecki | 5 (1 grupa x 5 os.) |
| **Zadanie 2** **Doradztwo zawodowe dla uczniów** | Doradztwo zawodowe | Indywidualna | 16 | około 2 godz./osoba |
| Warsztaty(8 os./grupa) | 16 (2 grupy x 8 os.) | 24 godz./grupa |
| **Zadanie 3****Staże zawodowe dla uczniów** | Staże zawodowe | Indywidualna | 10 | 150 godz./osoba |

1. Założenia organizacyjne wsparcia dla uczniów:
2. jeden uczeń może skorzystać tylko z jednego rodzaju zajęć dodatkowych w ramach zadania 1 (zajęcia wyrównawcze lub dla uczniów zdolnych)  oraz z  doradztwa zawodowego (zadanie 2),
3. w ramach projektu jeden uczeń może wziąć udział tylko jeden raz w stażu zawodowym (zadanie 3),
4. udział w warsztatach z doradztwa zawodowego jest jednoznaczny z udziałem w doradztwie indywidualnym. Po skompletowaniu grup warsztatowych, przewiduje się możliwość udziału uczniów wyłącznie w indywidualnym doradztwie zawodowym,
5. zasady odbywania staży zawodowych regulować będzie odrębna umowa zawierana pomiędzy uczniem, pracodawcą a liderem projektu, tzw. umowa trójstronna,
6. uczniom biorącym udział w projekcie zagwarantowane zostanie w zależności od wybranej formy wsparcia:
	* w przypadku zajęć dydaktyczno-wyrównawczych, dla uczniów zdolnych oraz w ramach doradztwa zawodowego: pomoce dydaktyczne m.in. materiały opracowane przez nauczycieli, prezentacje, skrypty, narzędzia TIK dostosowane do potrzeb ich użytkowników, w tym osób niepełnosprawnych;
	* w przypadku staży zawodowych: stypendium stażowe w wysokości 1750,00 zł za 150 godz. stażu zawodowego, badania lekarskie, ubezpieczenie NNW, szkolenie BHP, materiały zużywalne na staż oraz zwrot kosztów dojazdu. Szczegółowe zasady dotyczące wpłaty stypendium stażowego, zwrotu kosztów dojazdu na staż i zasad organizacji staży zawodowych zostaną określone w umowie trójstronnej zawieranej pomiędzy uczniem, pracodawcą a podmiotem kierującym na staż.
7. Wsparcie dla nauczycieli/pracowników pedagogicznychzakłada tożsame formy wsparcia dla obu szkół objętych projektem, zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania** | **Rodzaj wsparcia** | **Forma zajęć** | **Liczba miejsc i utworzonych grup** | **Liczba godzina** |
| **Zadanie 1****Realizacja działań na rzecz kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych (…) nauczycieli**  | Szkolenie „Nowoczesne technologie w nauczaniu stacjonarnym i w formie zdalnej” | Grupowa(8 os./grupa) | 8 (2 grupy x 8 os.) | 20 godz./grupa(5 spotkań po 4 godz.) |
| Szkolenie „Metodyka skutecznego kształtowania umiejętności interpersonalnych i społecznych u uczniów” | 8 (2 grupy x 8 os.) | 20 godz./grupa(5 spotkań po 4 godz.) |

1. Założenia organizacyjne wsparcia dla nauczycieli/pracowników pedagogicznych:
2. jeden nauczyciel lub pracownik pedagogiczny może wziąć udział w jednym szkoleniu,
3. nauczycielom i pracownikom pedagogicznym biorącym udział w projekcie zapewnione zostaną: materiały dydaktyczne, w tym niezbędny sprzęt TIK, przerwa kawowa oraz zaświadczenie potwierdzenie nabycie kompetencji przez nauczycieli w  postaci dyplomu/certyfikatu.

**V – Obowiązki uczestnika projektu**

1. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:
	1. stosowania się do zapisów Regulaminu projektu,
	2. przestrzegania terminów i harmonogramów wsparcia,
	3. poinformowania realizatora projektu o wszelkich zdarzeniach losowych utrudniających udział w projekcie najpóźniej w terminie 2 dni od momentu ich zaistnienia,
	4. systematycznego potwierdzania obecności poprzez złożenie podpisu na odpowiednim dokumencie, tj. listach obecności,
	5. udziału w testach wiedzy potwierdzających fakt nabycia kompetencji kluczowych na zakończenie formy wsparcia,
	6. czynnego udziału w ewaluacji udzielanego w projekcie wsparcia, tj. badań ankietowych, testów i wywiadów monitorujących w trakcie uczestnictwa w projekcie oraz po jego zakończeniu. Informacje zebrane w celach ewaluacyjnych wykorzystywane będą przez realizatora projektu wyłącznie do wywiązania się z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Zarządzającej, tj. Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego.
2. Rozpoczęcie udziału w projekcie oznacza zobowiązanie uczestnika projektu do systematycznego udziału w formach wsparcia.
3. Brak możliwości udziału w zaplanowanych zajęciach, np. w wyniku choroby należy zgłosić każdorazowo do koordynatora szkolnego, wyznaczonego na potrzeby projektu i odpowiedzialnego za realizację wsparcia w danej szkole.
4. Dbanie o sprzęt stanowiący doposażenie sal dydaktycznych i pomoce dydaktyczne.

**VI – Zasady rezygnacji z uczestnictwa w projekcie**

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje
poprzez złożenie pisemnego oświadczenia uczestnika projektu ze wskazaniem obiektywnych przesłanek uniemożliwiających korzystanie ze wsparcia. W przypadku osób niepełnoletnich na oświadczeniu wymagany jest podpis rodzica lub opiekuna prawnego z zastrzeżeniem, że zasady rezygnacji z udziału w stażu zawodowym określone zostaną odrębnie w umowie trójstronnej.
2. Oświadczenie uczestnika należy złożyć najpóźniej w terminie 3 dni od przerwania udziału w projekcie.
3. Rezygnacja z udziału w projekcie każdorazowo jest rozpatrywana przez realizatora projektu i w przypadku braku wskazania obiektywnych powodów przerwania udziału w projekcie może powodować obciążenie uczestnika projektu kosztami organizacji wsparcia udzielonego na rzecz danego uczestnika obejmującego również koszty organizacji wsparcia.
4. Uzasadnione przypadki, o których mowa w ustępie 1 niniejszego paragrafu mogą wynikać z przyczyn natury zdrowotnej lub działania siły wyższej i z zasady nie mogą być znane przez uczestnika w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie.
5. Realizator zastrzega sobie prawo do skreślenia uczestnika z listy uczestników projektu w przypadku naruszenia przez  niego niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego w szczególności w przypadku naruszenia nietykalności cielesnej innego uczestnika lub pracownika projektu, udowodnionego aktu kradzieży lub szczególnego wandalizmu oraz uczestniczenia w projekcie pod wypływem alkoholu lub innych środków odurzających.
6. W sytuacji skreślenia uczestnika z listy uczestników projektu w związku z wystąpieniem w sytuacji wskazanych w ustępie 5 niniejszego punktu, uczestnik projektu zobowiązany jest do zwrotu organizatorom projektu pełnych kosztów organizacji wsparcia, w tym kosztów administracyjnych.

**VII – Postanowienia końcowe**

1. Sprawy nieuregulowane niniejszym Regulaminem rozstrzygane są przez realizatora projektu.
2. Ostateczna interpretacja zapisów Regulaminu leży w kompetencji realizatora projektu.
3. Realizator zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian do niniejszego dokumentu. Wprowadzenie zmian do Regulaminu wymaga poinformowania uczestników projektu poprzez publikację zmian co najmniej na stronie internetowej realizatora i szkół objętych projektem.
4. Regulamin wchodzi w życie w dniu 01.05.2021 r.

**VIII – Załączniki**

1. Załącznik nr 1a – Formularz zgłoszeniowy na staż zawodowy.
2. Załącznik nr 1b – Formularz zgłoszeniowy na zajęcia dodatkowe.
3. Załącznik nr 1c – Formularz zgłoszeniowy dla nauczycieli/pracowników pedagogicznych.

*Załącznik nr 1a – Formularz zgłoszeniowy na staż zawodowy*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**NA STAŻ ZAWODOWY W ROKU SZKOLNYM 202…/202…**

**w ramach projektu „Moje liceum”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja,

Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.2. Kształcenie ogólne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Lp. | **POLA DO WYPEŁNIENIA/ZAZNACZENIA[[1]](#footnote-1):** |
| **Dane kandydata** |  | Imię: | Nazwisko: |
|  | Płeć: | [ ]  kobieta  | [ ]  mężczyzna |
|  | Telefon stacjonarny:(UWAGA: w polach nr 3-5 należy podać co najmniej jedna daną) | [ ]  brak |
|  | Telefon komórkowy: | [ ]  brak |
|  | Adres poczty elektronicznej[[2]](#footnote-2): | [ ]  brak |
|  | **Adres zamieszkania** |
| Województwo: |  |
| Powiat: |  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| Ulica: | Nr domu:Nr lokalu:  | [ ]  brak |
| **Kryterium formalne** |  | Jestem uczniem szkoły[[3]](#footnote-3): |
| [ ]  I Liceum Ogólnokształcące im. Bolesława Krzywoustego w Nakle nad Notecią |
| [ ]  II Liceum Ogólnokształcące w Zespole Szkół im. Stanisława Staszica w Nakle nad Notecią |
| **Preferowana****forma wsparcia**  |  | [ ]  staż zawodowy[[4]](#footnote-4) |
| **Niepełnosprawność**,w tym ułatwienia dla osób niepełnosprawnych | 1. 8
 | Jestem osobą niepełnosprawną[[5]](#footnote-5): | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Jeżeli zaznaczono „tak”, prosimy o wskazanie zakresu niezbędnych udogodnień:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… [ ]  nie dotyczy |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE** |
| Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że:1. zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Moje liceum” i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
2. zawarte w formularzu dane są zgodne z prawdą i spełniam kryteria rekrutacji do projektu „Moje liceum”,
3. zobowiązuję się do poinformowania Lidera projektu, tj. Powiatu Nakielskiego w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu,
4. podany przeze mnie adres e-mail i/lub nr telefonu jest aktywny i zobowiązuję się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i/lub poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
 |
| Wyrażam zgodę na publikację na stronie www.powiat-nakielski.pl, www.pte.bydgoszcz.pl, www.staszic.info, www.krzywousty.edu.pl list rankingowych zawierających moje imię i nazwisko. |
| Do niniejszego formularza załączam poniższe dokumenty, zgodne ze wzorem zawartym w Regulaminie projektu:[ ]  Załącznik nr 1 – *Zaświadczenie o statusie ucznia;*[ ]  Załącznik nr 2 – *Opinia nauczyciela;*[ ]  Załącznik nr 3 *– Orzeczenie o niepełnosprawności.* |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………. | ……………………………………………………………. |
| *Data i czytelny podpis kandydata do projektu* | *Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata do projektu[[6]](#footnote-6)\** |

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji RPO WK-P 2014-2020 zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o  ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO. ***KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:***Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego jako „RODO”) informujemy, iż:1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mające siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na  mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w  perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych).
2. Z inspektorami ochrony danych można skontaktować się pod adresami poczty elektronicznej:
* iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych;
* iod@kujawsko-pomorskie.pl – w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na  lata 2014-2020;
1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. **„Moje liceum”**, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz archiwizacji w ramach RPO WK-P 2014-2020.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny administratora (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), wynikający z: * art. 125 oraz art. 126 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i  Rybackiego oraz 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;
* art. 9 ust. 1 pkt 2) oraz art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
1. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Pani/Pana osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym kontrole i audyt w ramach RPO WK-P 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta.
2. Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – **POWIAT NAKIELSKI, ul. gen. Henryka Dąbrowskiego 54, 89-100 Nakło nad Notecią.**
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014- 2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 dnia 17 grudnia 2013 r.) bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO, ani przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej*.*
 |
| …………………………………………………………. | …………………………………………………………. | …………………………………………………………. |
| *Miejscowość i data* | *Czytelny podpis ucznia* | *Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata do projektu[[7]](#footnote-7)\** |
|  |  |  |

………………………………………..

(miejscowość, data)

(pieczątka szkoły)

**ZAŚWIADCZENIE**

Niniejszym zaświadcza się, że

...............................................................................................................................................................

(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

jest uczniem/uczennicą szkoły: …………..,

(pełna nazwa szkoły)

dla której przewidziano wsparcie w ramach projektu „Moje liceum”.

…………………………………………………………………

*Pieczęć, data i czytelny podpis dyrektora szkoły*

**OPINIA NAUCZYCIELA**

**W ZAKRESIE NIEZĘDNOŚCI UDZIAŁU UCZNIA W STAŻU ZAWODOWYM[[8]](#footnote-8)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** |  |
|  |
| **Ocena punktowa** |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| *brak potrzeby udziału we  wsparciu* |  |  |  |  | *bardzo duża potrzeba udziału we wsparciu* |

 |
| **Krótkie uzasadnienie** (min. 3 zdania) |
|  |

……………………………………………………………………..….

*Data i czytelny podpis nauczyciela wychowawcy*

*Załącznik nr 1b – Formularz zgłoszeniowy na zajęcia dodatkowe*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Lp. | **POLA DO WYPEŁNIENIA/ZAZNACZENIA[[9]](#footnote-9)** |
| **Dane kandydata** |  | Imię: | Nazwisko: |
|  | Płeć: | [ ]  kobieta  | [ ]  mężczyzna |
|  | Telefon stacjonarny:(UWAGA: w polach nr 3-5 należy podać co najmniej jedna daną)  | [ ]  brak |
|  | Telefon komórkowy: | [ ]  brak |
|  | Adres poczty elektronicznej[[10]](#footnote-10): | [ ]  brak |
|  | **Adres zamieszkania** |
| Województwo: |  |
| Powiat: |  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| Ulica: | Nr domu:Nr lokalu: | [ ]  brak |
| **Kryterium formalne** |  | Jestem uczniem szkoły[[11]](#footnote-11): |
| [ ]  I Liceum Ogólnokształcącego im. B. Krzywoustego w Nakle nad Notecią: | [ ]  II Liceum Ogólnokształcącego w ZS im. S. Staszica w Nakle nad Notecią: |
| **Preferowane formy wsparcia** | **Zajęcia dodatkowe** (można zaznaczyć tylko **jedną** formę wsparcia zaplanowaną dla wybranej szkoły)[[12]](#footnote-12) |  | **zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze, w tym:**[ ]  zajęcia TIK[ ]  zajęcia z matematyki[ ]  zajęcia z chemii[ ]  zajęcia z geografii**zajęcia dla uczniów zdolnych, w tym:**[ ]  zajęcia TIK[ ]  zajęcia z matematyki[ ]  zajęcia z geografii[ ]  zajęcia z języka angielskiego[ ]  zajęcia z języka niemieckiego | **zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze, w tym:**[ ]  zajęcia TIK [ ]  zajęcia z matematyki**zajęcia dla uczniów zdolnych, w tym:**[ ]  zajęcia z biologii[ ]  zajęcia z języka angielskiego[ ]  zajęcia z języka niemieckiego |
| **Doradztwo zawodowe** | [ ]  warsztaty[ ]  zajęcia indywidualne | [ ]  warsztaty[ ]  zajęcia indywidualne |
| **Niepełnosprawność**,w  tym  ułatwienia dla osób niepełnosprawnych |  | Jestem osobą niepełnosprawną5: | [ ]  tak  | [ ]  nie |
| Jeżeli zaznaczono „tak”, prosimy o wskazanie zakresu niezbędnych udogodnień:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………[ ]  nie dotyczy |

**NA ZAJĘCIA DODATKOWE W ROKU SZKOLNYM 2021/2022**

 **w ramach projektu „Moje liceum”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko- Pomorskiego na  lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja, Działanie  10.2  Kształcenie  ogólne  i  zawodowe, Poddziałanie  10.2.2.  Kształcenie ogólne

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE** |
| Oświadczam, że chcę wziąć udział w projekcie „Moje liceum”. |
| Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że:1. zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Moje liceum” i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
2. zawarte w formularzu dane są zgodne z prawdą i spełniam kryteria rekrutacji do projektu „Moje liceum”,
3. zobowiązuję się do poinformowania Lidera projektu, tj. Powiatu Nakielskiego w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu,
4. podany przeze mnie adres e-mail i/lub nr telefonu jest aktywny i zobowiązuję się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i/lub poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
 |
| Wyrażam zgodę na publikację na stronie www.powiat-nakielski.pl, www.pte.bydgoszcz.pl, www.krzywousty.edu.pl list rankingowych zawierających moje imię i nazwisko. |
| Do niniejszego formularza załączam poniższe dokumenty, zgodne ze wzorem zawartym w Regulaminie projektu:[ ]  Załącznik nr 1 – *Zaświadczenie o statusie ucznia;*[ ]  Załącznik nr 2 – *Opinia nauczyciela;*[ ]  Załącznik nr 3 *– Orzeczenie o niepełnosprawności.* |
| *…………………………………………………………………* | *…………………………………………………………………* | *…………………………………………………………………* |
| *Miejscowość i data* | *Czytelny podpis ucznia* | *Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata do projektu[[13]](#footnote-13)\** |

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji RPO WK-P 2014-2020 zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO. ***KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:***Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego jako „RODO”) informujemy, iż:1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mające siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych).
2. Z inspektorami ochrony danych można skontaktować się pod adresami poczty elektronicznej:
* iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych;
* iod@kujawsko-pomorskie.pl – w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.
1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. **„Moje liceum”**, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz archiwizacji w ramach RPO WK-P 2014-2020.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny administratora (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), wynikający z: * art. 125 oraz art. 126 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz 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;
* art. 9 ust. 1 pkt 2) oraz art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
1. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Pani/Pana osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym kontrole i audyt w ramach RPO WK-P 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta.
2. Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – **POWIAT NAKIELSKI, ul. gen. Henryka Dąbrowskiego 54, 89-100 Nakło nad Notecią.**
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014- 2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 dnia 17 grudnia 2013 r.) bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO, ani przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej*.*
 |
| …………………………………………………………. | …………………………………………………………. | …………………………………………………………. |
| *Miejscowość i data* | *Czytelny podpis ucznia* | *Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata do projektu[[14]](#footnote-14)\** |

………………………………………..

(miejscowość, data)

(pieczątka szkoły)

**ZAŚWIADCZENIE**

Niniejszym zaświadcza się, że

...............................................................................................................................................................

(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

jest uczniem/uczennicą szkoły:

...............................................................................................................................................................

(pełna nazwa szkoły)

dla której przewidziano wsparcie w ramach projektu „Moje liceum”.

……………………………………………………………………………………

*Pieczęć, data i czytelny podpis dyrektora szkoły*

**OPINIA NAUCZYCIELA**

**W ZAKRESIE NIEZĘDNOŚCI UDZIAŁU UCZNIA W WYBRANYCH FORMACH WSPARCIA[[15]](#footnote-15)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** |  |
|  |
| **ZAJĘCIA DODATKOWE** |
| Rodzaj wsparcia  | Nazwa przedmiotu |
| [ ]  zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze[ ]  zajęcia dla uczniów zdolnych | …………………………………………………………………………………………………... |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| *brak potrzeby udziału we  wsparciu* |  |  |  |  | *bardzo duża potrzeba udziału we wsparciu* |

 |
| **Krótkie uzasadnienie** (min. 3 zdania) |
|  |
| **DORADZTWO ZAWODOWE** |
| Rodzaj wsparcia | Forma wsparcia |
| Doradztwo zawodowe | [ ]  warsztaty[ ]  zajęcia indywidualne |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| *brak potrzeby udziału we  wsparciu* |  |  |  |  | *bardzo duża potrzeba udziału we wsparciu* |

 |
| **Krótkie uzasadnienie** (min. 3 zdania) |
|  |

……………………………………………………………………..….

*Data i czytelny podpis nauczyciela wychowawcy*

*Załącznik nr 1c – Formularz zgłoszeniowy dla nauczycieli/pracowników pedagogicznych*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Lp. | **POLA DO WYPEŁNIENIA/ZAZNACZENIA[[16]](#footnote-16)** |
| **Dane kandydata** |  | Imię: | Nazwisko: |
|  | Płeć: | [ ]  kobieta  | [ ]  mężczyzna |
|  | Telefon stacjonarny:(UWAGA: w polach nr 3-5 należy podać co najmniej jedna daną) | [ ]  brak |
|  | Telefon komórkowy: | [ ]  brak |
|  | Adres poczty elektronicznej: | [ ]  brak |
|  | **Adres zamieszkania** |
| Województwo: |  |
| Powiat: |  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| Ulica: | Nr domu:Nr lokalu: | [ ]  brak |
| **Kryterium formalne** | 1. UM
 | Jestem nauczycielem/pracownikiem pedagogicznym zatrudnionym w szkole[[17]](#footnote-17): |
| [ ]  I Liceum Ogólnokształcące im. Bolesława Krzywoustego w Nakle nad Notecią |
| [ ]  II Liceum Ogólnokształcące w Zespole Szkół im. Stanisława Staszica w Nakle nad Notecią |
| **Preferowana forma wsparcia**(proszę zaznaczyć jedną)[[18]](#footnote-18) |  | [ ]  Szkolenie pt. „Nowoczesne technologie w nauczaniu stacjonarnym i w formie zdalnej” |
| [ ]  Szkolenie pt. „Metodyka skutecznego kształtowania umiejętności interpersonalnych i społecznych u uczniów” |
| **Niepełnosprawność**,w  tym  ułatwienia dla osób niepełnosprawnych |  | Jestem osobą niepełnosprawną4: | [ ]  tak  | [ ]  nie |
| Jeżeli zaznaczono „tak”, prosimy o wskazanie zakresu niezbędnych udogodnień:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………[ ]  nie dotyczy |

**DLA NAUCZYCICELI/PRACOWNIKÓW PEDAGOGICZNYCH**

 **w ramach projektu „Moje liceum”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko- Pomorskiego na  lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja, Działanie  10.2  Kształcenie  ogólne  i  zawodowe,

Poddziałanie  10.2.2.  Kształcenie ogólne

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE** |
| Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że:1. zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Moje liceum” i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
2. zawarte w formularzu dane są zgodne z prawdą i spełniam kryteria rekrutacji do projektu „Moje liceum”,
3. zobowiązuję się do poinformowania Lidera projektu, tj. Powiatu Nakielskiego w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu,
4. podany przeze mnie adres e-mail i/lub nr telefonu jest aktywny i zobowiązuję się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i/lub poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
 |
| Do niniejszego formularza załączam poniższe dokumenty, zgodne ze wzorem zawartym w Regulaminie projektu:[ ]  Załącznik nr 1 – *Zaświadczenie o zatrudnieniu nauczyciela/pracownika pedagogicznego;*[ ]  Załącznik nr 2 – *Opinia dyrektora szkoły w zakresie niezbędności udziału nauczyciela/pracownika pedagogicznego w  projekcie.* |
| *…………………………………………………………………* | *…………………………………………………………………* |
| *Miejscowość i data* | *Czytelny podpis nauczyciela/pracownika pedagogicznego* |

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji RPO WK-P 2014-2020 zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z  przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o  ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.  z  2018  r. poz. 1000). Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO. ***KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:***Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego jako „RODO”) informujemy, iż:1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mające siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o  zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z  późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych).
2. Z inspektorami ochrony danych można skontaktować się pod adresami poczty elektronicznej:
* iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych;
* iod@kujawsko-pomorskie.pl – w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.
1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. **„Moje liceum”**, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz archiwizacji w ramach RPO WK-P 2014-2020.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny administratora (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), wynikający z: * art. 125 oraz art. 126 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz 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;
* art. 9 ust. 1 pkt 2) oraz art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w  perspektywie finansowej 2014-2020.
1. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej lub  Beneficjenta. Pani/Pana osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym kontrole i audyt w ramach RPO WK-P 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej oraz  Beneficjenta.
2. Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – **POWIAT NAKIELSKI, ul. gen. Henryka Dąbrowskiego 54, 89-100 Nakło nad Notecią.**
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014- 2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 dnia 17 grudnia 2013 r.) bez uszczerbku dla  zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz  prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO, ani przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej*.*
 |
| …………………………………………………………. | …………………………………………………………. |
| *Miejscowość i data* | *Czytelny podpis nauczyciela/pracownika pedagogicznego* |

………………………………………..
(miejscowość, data)

(pieczątka szkoły)

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Niniejszym zaświadcza się, że

Pan/Pani ................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko nauczyciela/pracownika pedagogicznego)

jest zatrudniony jako nauczyciel/pracownik pedagogiczny[[19]](#footnote-19)\*\* szkoły:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,
 (pełna nazwa szkoły)

dla której przewidziano wsparcie w ramach projektu „Moje liceum”.

…………………………………………………………………………

*Pieczęć, data i czytelny podpis dyrektora szkoły*

**OPINIA DYREKTORA**

**W ZAKRESIE NIEZBĘDNOŚCI UDZIAŁU NAUCZYCIELA/PRACOWNIKA PEDAGOGICZNEGO W PROJEKCIE[[20]](#footnote-20)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko nauczyciela/pracownika pedagogicznego** |  |
| **Wybrana forma wsparcia**(można wybrać tylko **jedno** szkolenie) | [ ]  Szkolenie pt. **„Nowoczesne technologie w nauczaniu stacjonarnym i w formie zdalnej”** |
| [ ]  Szkolenie pt. **„Metodyka skutecznego kształtowania umiejętności interpersonalnych i społecznych u uczniów”** |
|  |
| **Opinia punktowa** |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| *brak potrzeby udziału we wsparciu* |  |  |  |  | *bardzo duża potrzeba udziału we wsparciu* |

 |
| **Krótkie uzasadnienie** (min. 3 zdania) |
|  |

……………………………………………………………………..….

*Data i czytelny podpis dyrektora szkoły*

1. Należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami **wszystkie** pola oraz zaznaczyć znakiem „X” adekwatne pola kratkowane. Wypełnia kandydat do projektu lub, w  przypadku osób niepełnoletnich, rodzic/opiekun prawny w imieniu kandydata. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku braku adresu poczty elektronicznej, proszę wskazać e-mail rodzica/opiekuna prawnego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Na potwierdzenie należy załączyć *Zaświadczenie o statusie ucznia* – Załącznik nr 1. [↑](#footnote-ref-3)
4. Na potwierdzenie zasadności odbycia wybranej formy wsparcia w ramach projektu, należy załączyć *Opinię nauczyciela* – Załącznik nr 2. [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku osób niepełnosprawnych, na potwierdzenie należy załączyć *Orzeczenie o niepełnosprawności*. [↑](#footnote-ref-5)
6. \* Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia, wymagany wyłącznie w przypadku niepełnoletności kandydata do projektu. [↑](#footnote-ref-6)
7. \* Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia, wymagany wyłącznie w przypadku niepełnoletności kandydata do projektu. [↑](#footnote-ref-7)
8. Nauczyciel wystawiający opinię o uczniu powinien wziąć pod uwagę, m.in. indywidualne predyspozycje ucznia; jego potrzeby edukacyjne i możliwości wynikające
z rozwoju psychofizycznego; zainteresowania ucznia; zaangażowanie ucznia w szkolne i pozaszkolne zajęcia; motywację do uczenia się i zdobywania doświadczenia
i inne. Nauczyciel powinien przyznać ocenę punktową od 0 do 5 oraz krótko ją uzasadnić. [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami **wszystkie** pola oraz zaznaczyć znakiem „X” adekwatne pola kratkowane. Wypełnia kandydat do projektu, a  przypadku osób niepełnoletnich i/lub niepełnosprawnych rodzic/opiekun prawny w imieniu kandydata. [↑](#footnote-ref-9)
10. W przypadku nieposiadania przez ucznia nr telefonu i/lub adresu mailowego, proszę podać dane rodzica/opiekuna prawnego kandydata. [↑](#footnote-ref-10)
11. Na potwierdzenie należy załączyć *Zaświadczenie o statusie ucznia* – Załącznik nr 1. [↑](#footnote-ref-11)
12. 4 Na potwierdzenie zasadności odbycia wybranej formy wsparcia w ramach projektu, należy załączyć *Opinię nauczyciela* – Załącznik nr 2.

5 W przypadku osób niepełnosprawnych, na potwierdzenie należy załączyć *Orzeczenie o niepełnosprawności.* [↑](#footnote-ref-12)
13. \* Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia wymagany w przypadku niepełnoletności i/lub niepełnosprawności kandydata do projektu. [↑](#footnote-ref-13)
14. \* Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia wymagany w przypadku niepełnoletności i/lub niepełnosprawności kandydata do projektu. [↑](#footnote-ref-14)
15. Nauczyciel powinien dokonać oceny zasadności udziału ucznia tylko w tych zajęciach dodatkowych i/lub doradztwie zawodowym, na które uczeń zaznaczył
w formularzu zgłoszeniowym jako preferowane formy wsparcia. Nauczyciel wystawiający opinię powinien wziąć pod uwagę (w zależności od wybranego
w ramach projektu wsparcia), m.in. indywidualne predyspozycje ucznia; jego potrzeby edukacyjne i możliwości wynikające z rozwoju psychofizycznego; zainteresowania ucznia w obszarze, na który aplikuje kandydat; wyniki w nauce; zaangażowanie ucznia w szkolne i pozaszkolne zajęcia; motywację do uczenia się
i zdobywania doświadczenia i inne. Dla każdego wskazanego wsparcia nauczyciel powinien przyznać ocenę punktową od 0 do 5 oraz krótko ją uzasadnić. [↑](#footnote-ref-15)
16. Należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami **wszystkie** pola oraz zaznaczyć znakiem „X” adekwatne pola kratkowane. [↑](#footnote-ref-16)
17. Na potwierdzenie należy załączyć *Zaświadczenie o zatrudnieniu nauczyciela/pracownika pedagogicznego* – Załącznik nr 1. [↑](#footnote-ref-17)
18. Na potwierdzenie należy załączyć *Opinię dyrektora szkoły w zakresie niezbędności udziału nauczyciela w projekcie* – Załącznik nr 2.

4 W przypadku osób niepełnosprawnych, na potwierdzenie należy załączyć *Orzeczenie o niepełnosprawności*. [↑](#footnote-ref-18)
19. \*\* Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-19)
20. Dyrektor, wystawiając opinię o nauczycielu/pracowniku pedagogicznym, powinien ocenić zasadności odbycia przez danego pracownika wskazanego szkolenia, uwzględniając wyniki z przeprowadzonej w szkole diagnozy. Dyrektor powinien dokonać oceny punktowej od 0 do 5 oraz krótko ją uzasadnić. [↑](#footnote-ref-20)