

REGULAMIN UDZIAŁU W PROJEKCIE

"Kwalifikacje dziś - dobra praca jutro" !

§ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy Regulamin określa warunki uczestnictwa w ramach projektu:

"**Kwalifikacje dziś - dobra praca jutro**" ! RPZP.08.06.00-32-K020/17 realizowanym przez *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie*. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Priorytet 8 Edukacja, Działanie 8.6. Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego.

2. Projekt jest **współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Osi priorytetowej VIII– Edukacja - Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020**

3. Okres realizacji projektu: od 01.09.2017 r. do 31.07.2019 r.

4. Działania będą realizowane dla uczestników projektu tj. uczniów szkół ponadgimnazjalnych i nauczycieli z tych szkół, zgodnie z zasadami opisanymi w § 4 niniejszego regulaminu.

5. Realizatorem projektu jest *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie*.

§ 2

SŁOWNIK POJĘĆ

Użyte w niniejszym Regulaminie pojęcia, oznaczają:

Realizator:

- *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie*.

Instytucja Pośrednicząca

- Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie,

Uczestnik projektu

- uczeń –ZSP w Chojnie
- nauczyciel - ZSP w Chojnie
- UE – Unia Europejska,
- EFRR – Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego,
- RPO WZ 2014-2020 - Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

Instytucja Zarządzająca

- Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego, którego aparatem pomocniczym jest Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 – 2020.
- **Strona internetowa projektu** – <http://www.twp.szczecin.pl>

*niepotrzebne skreślić

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego.
Wykonawcą projektu jest *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie*, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin, tel.: 91 4480021,
www.twp.szczecin.pl

§ 3

CEL I ZAŁOŻENIA PROJEKTU

1. Cel szczegółowy to Wzrost efektywności kształcenia zawodowego i jego dostosowanie do wymogów regionalnego rynku pracy zwiększające szanse na zatrudnienie
2. -Podnoszenie umiejętności oraz uzyskiwanie kwalifikacji zawodowych przez uczniów i słuchaczy szkół lub placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie zawodowe oraz osób dorosłych zainteresowanych z własnej inicjatywy zdobyciem, uzupełnieniem lub podnoszeniem kwalifikacji zawodowych
 - Tworzenie w szkołach lub placówkach systemu oświaty prowadzących kształcenie zawodowe warunków odzwierciedlających naturalne warunki pracy właściwie dla nauczanych zawodów poprzez wyposażenie pracowni
 - Rozwój współpracy szkół lub placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie zawodowe z ich otoczeniem społeczno – gospodarczym
 - Doskonalenie umiejętności i kompetencji zawodowych nauczycieli zawodu i instruktorów praktycznej nauki zawodu, związanych z nauczaniem zawodem
 - Rozwój doradztwa zawodowego w szkołach i placówkach kształcenia zawodowego
3. Zadania w projekcie:
 1. Podnoszenie umiejętności oraz uzyskiwanie kwalifikacji zawodowych przez uczniów technikum i ZSZ
 2. Doposażenie 5 szkolnych pracowni zawodowych w specjalistyczny sprzęt oraz pomoce dydaktyczne.
 3. Wsparcie kompetencyjne nauczycieli zawodu –pakiet kursów doskonalących i studiów
 4. Doradztwo edukacyjno-zawodowe – utworzenie Szkolnego Punktu Informacji i Kariery

§ 4

KRYTERIA ORAZ WARUNKI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Informacje o terminach rekrutacji zostaną ogłoszone na stronach internetowych, tablicach informacyjnych szkoły oraz TWP OR w Szczecinie.
2. Rekrutacja nastąpi w pierwszym miesiącu trwania projektu.
3. Informacja o projekcie zostanie opublikowana na stronie www szkoły i Wnioskodawcy.
4. Przygotowane zostaną plakaty i umieszczone na tablicach informacyjnych szkoły.
5. Do udziału w projekcie uczniów niepełnoletnich niezbędne będą pisemne zgody rodziców/opiekunów prawnych.
6. Oferta wsparcia zostanie skierowana do uczniów z grup określonych w diagnozie potrzeb szkoły.
7. Rekrutacja będzie miała charakter otwarty, tzn. obejmie także wszystkich nowych uczniów, zainteresowanych udziałem w projekcie lub których zgłoszą rodzice, którzy do momentu rozpoczęcia projektu nie zostali objęci diagnozą.
8. W przypadku liczby kandydatów przewyższającej ilość dostępnych miejsc decydujące będą: wyniki w nauce, frekwencja na zajęciach, ocena z zachowania, opinia pedagoga i szkolnego doradcy zawodowego.
9. Warunki udziału w programie stypendialnym określać będzie odrębny regulamin podany do wiadomości publicznej w szkole, w którym za średnią ocen będzie przyznawana określona ilość punktów, dodatkowe kryteria: co najmniej dobre wyniki z przedmiotów ogólnych, aktywność społeczna, bardzo dobre zachowanie.
10. Powołana zostanie przez Dyrektora szkoły komisja, uczniowie i rodzice z grup objętych wsparciem zostaną poinformowani o zasadach przyznawania stypendiów, ogłoszona zostanie lista, od decyzji komisji będzie można się odwołać.
11. Nauczyciele będą rekrutowani do poszczególnych form doskonalenia zgodnie ze zgłoszonym na etapie diagnozy zapotrzebowaniem.

*niepotrzebne skreślić

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego.
Wykonawcą projektu jest Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin, tel.: 91 4480021,
www.twp.szczecin.pl

12. W przypadku wzrostu zapotrzebowania na poszczególne formy doskonalenia w trakcie trwania projektu i liczby kandydatów przewyższającej ilość dostępnych miejsc decydująca będzie rekomendacja dyrektora szkoły.

13. W przypadku nauczycieli przewiduje się możliwość utworzenia list rezerwowych, z możliwością uzupełniania listy uczestników w przypadku rezygnacji poprzednika.

14) Uzupełnienie:

a) formularza rekrutacyjnego- zał. 1 do Regulaminu uczestnictwa

b) deklaracji uczestnictwa (uczeń/rodzic, nauczyciel) - zał.2 do Regulaminu uczestnictwa

c) Oświadczenia o przetwarzaniu danych osobowych - Zał. 1 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

d) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie wizerunku - Zał. 2 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

e) Pisemnej zgody rodzica/prawnego opiekuna (dla ucznia) - Zał. 3 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

6. Uczestnictwo w zajęciach jest obowiązkowe.

7. Uczestnik projektu zobligowany jest do regularnego uczestnictwa w całym programie przewidzianym dla danego typu wsparcia, potwierdzonego każdorazowo osobistym podpisem na liście obecności.

8. Uczestnicy projektu zobowiązani są do przestrzegania regulaminu.

§ 5

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Bieżące informacje na temat zajęć (w tym harmonogramy zajęć) w ramach projektu będą dostępne na stronie internetowej TWP OR w Szczecinie oraz ZSP Chojna.

2. Za kontakt z uczestnikami odpowiada personel projektu.

Przyjęto do realizacji:
(data, pieczęć i podpis Realizatora oraz Dyrektora szkoły)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik 1 do Regulaminu uczestnictwa

Formularz zgłoszeniowy nauczyciela do projektu "Kwalifikacje dziś - dobra praca jutro" !		
Dane personalne		
1.	Imię (imiona)	
2.	Nazwisko	
3.	Pesel	
4.	Data urodzenia	
5.	Płeć	kobieta / mężczyzna *
6.	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*
7.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*
8.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK/ NIE*
9.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji TAK w poprzednim zdaniu)	TAK/ NIE* TAK/ NIE*
10.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK/ NIE*
11.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*
12.	Ulica	
13.	Nr domu	Nr lokalu
14.	Miejscowość	
15.	Obszar	miejski/wiejski*
16.	Kod pocztowy	
17.	Województwo	

*niepotrzebne skreślić

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego.
Wykonawcą projektu jest Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin, tel.: 91 4480021,
www.twp.szczecin.pl

18.	Powiat	
19.	Telefon stacjonarny	
20.	Telefon komórkowy	
12.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
22.	<p>Oświadczam, że:</p> <p>a) Jestem nauczycielem/nauczycielką szkoły (zaznaczyć) · ZSP w Chojnie <input type="checkbox"/> Na kierunku(wpisać)</p> <p>b) Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.</p> <p>c) Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.</p>	
23.	<p>Deklaruję uczestnictwo w następujących formach wsparcia:</p> <p>Wsparcie kompetencyjne nauczycieli zawodu –pakiet kursów doskonalących i studiów :</p> <p>A. Studia podyplomowe dla nauczycieli: Grafika komputerowa <input type="checkbox"/></p> <p>B. Studia podyplomowe dla nauczycieli: Dietetyka <input type="checkbox"/></p> <p>C. Kurs dla nauczycieli: Zarządzanie projektami budowlano-montażowymi w programie Microsoft Projekt <input type="checkbox"/></p> <p>D. Kurs dla nauczycieli: barmański <input type="checkbox"/></p> <p>E. Kurs dla nauczycieli: cross-selling i up-selling (nauczyciel TH i TŻ) <input type="checkbox"/></p> <p>F. Kurs dla nauczycieli: balistyczny <input type="checkbox"/> Doradztwo edukacyjno-zawodowe – utworzenie Szkolnego Punktu Informacji i Kariery:</p> <p>A. Uzyskiwanie kwalifikacji doradcy zawodowego – studia Podyplomowe <input type="checkbox"/></p> <p>(wstawić znak „x” w okienku przy wybranej formie wsparcia)</p>	

*niepotrzebne skreślić

Zał. 2do Regulaminu uczestnictwa

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

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

.....
(adres zameldowania)

Nr PESEL

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie pt. „Kwalifikacje dziś - dobra praca jutro” ! realizowanym przez *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie* . Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Priorytet 8 Edukacja, Działanie 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego
2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu.
3. Oświadczam, że jestem nauczycielem (**podać nazwę szkoły i kierunek**):

.....
.....
4. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt „Kwalifikacje dziś - dobra praca jutro” ! realizowany przez *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie* jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach RPO WZ 2014-2020.

5. Oświadczam, że upoważniam *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie* i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.

6. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

.....
Data

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
2. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku.

*niepotrzebne skreślić

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego.
Wykonawcą projektu jest *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie*, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin, tel.: 91 4480021,
www.twp.szczecin.pl

Załącznik 1 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kwalifikacje dziś - dobra praca jutro” ! oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020;
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 2016 r. poz. 922 t.j.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 na podstawie:
w odniesieniu do zbioru Projekty RPO WZ 2014-2020:
 - 1) rozporządzenia 1303/2013;
 - 2) rozporządzenia nr 1304/2013;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- 1) rozporządzenia nr 1303/2013;
 - 2) rozporządzenia nr 1304/2013;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 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;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Kwalifikacje dziś - dobra praca jutro” ! w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020);
 4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie, ul. Mickiewicza 41, 71-001 Szczecin (*nazwa i adres właściwej IP*), beneficjentowi realizującemu projekt - *Towarzystwu Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin (nazwa i adres beneficjenta)* oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu:

..... (nazwa i adres ww. podmiotów);

moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego¹, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta; moje dane osobowe mogą

¹ Powierzający oznacza Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego, który jako administrator danych osobowych powierzył Instytucji Pośredniczącej w drodze odrębnego Porozumienia w sprawie powierzenia Instytucji Pośredniczącej przetwarzania *niepotrzebne skreślić

zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020;

5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
6. 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;
7. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;
8. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA UPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).

.....
Data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

*niepotrzebne skreślić

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego.
Wykonawcą projektu jest Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin, tel.: 91 4480021,
www.twp.szczecin.pl