

**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA  
W PROJEKCIE „Wiedza kluczem do sukcesu” realizowanym przez  
POWIAT CHOSZCZEŃSKI / ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 2 W CHOSZCZNI**

**§ 1**

**Postanowienia ogólne**

1. Regulamin określa warunki udziału oraz podstawowe kryteria rekrutacji Uczestników Projektu „Wiedza kluczem do sukcesu” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020. Oś Priorytetowa 8. Edukacja. Działanie 8.5. Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych.
2. Beneficjentem projektu jest Powiat Choszczeński, który nadzoruje realizację projektu.
3. Realizatorem projektu jest Zespół Szkół Nr 2 im. Noblistów Polskich w Choszczynie.
4. Biuro projektu znajduje się w Zespole Szkół Nr 2 im. Noblistów Polskich, 73-200 Choszczno, ul. Polna 5, tel. 95 7652539, e-mail: sekretariatach@vp.pl
5. Projekt realizowany jest w okresie 08.05.2017 – 31.03.2020 r.
6. Wsparciem w ramach projektu zostanie objętych 48 uczniów/uczennic Liceum z Zespołu Szkół Nr 2 w Choszczynie.
7. Celem projektu jest zwiększenie konkurencyjności na rynku pracy 48 uczniów/uczennic Zespołu Szkół Nr 2 w Choszczynie poprzez rozwój kompetencji kluczowych m.in. w zakresie języków obcych oraz nauk matematyczno – przyrodniczych, kreatywności i pracy zespołowej oraz uczestnictwie w indywidualnym doradztwie zawodowym.

**§ 2**

**Ilękroć w regulaminie jest mowa o:**

1. **Projekcie** – oznacza to projekt pt. „Wiedza kluczem do sukcesu” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020. Oś Priorytetowa 8. Edukacja. Działanie 8.5. Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych.
2. **Beneficjencie projektu** – oznacza to Powiat Choszczeński.
3. **Realizatorze projektu** – oznacza to Zespół Szkół Nr 2 im. Noblistów Polskich w Choszczynie.
4. **Uczestnik Projektu** – oznacza to ucznia/uczennicę Liceum w Zespole Szkół Nr 2 im. Noblistów Polskich w Choszczynie, ul. Polna 5, 73-200 Choszczno.

### § 3

#### Formy wsparcia

1. Projekt zakłada udzielenie wsparcia w okresie 05.2017 – 03.2020 roku 48 uczniom/uczennicom Zespołu Szkół Nr 2 w Choszczynie.
2. Wsparcie w ramach projektu, jest następujące:
  - a) zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki dla uczniów/uczennic Zespołu Szkół Nr 2 w Choszczynie przez 2 semestry/lata (I- 09.2017-06.2018, II- 09.2018-06.2019). Zajęcia wyrównawcze z matematyki I i II rok po 1 grupie w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os.x 2h x24 tyg.=48h/gr.)
  - b) zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka polskiego dla uczniów/uczennic Zespołu Szkół Nr 2 w Choszczynie przez 2 semestry/lata (I- 09.2017-06.2018, II- 09.2018-06.2019). Zajęcia wyrównawcze z języka polskiego I i II rok po 1 grupie w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os.x 2h x24 tyg.=48h/gr.)
  - c) zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka angielskiego dla uczniów/uczennic Zespołu Szkół Nr 2 w Choszczynie przez 2 semestry/lata (I- 09.2017-06.2018, II- 09.2018-06.2019). Zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego I i II rok po 1 grupie w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os.x 2h x24 tyg.=48h/gr.)
  - d) zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka niemieckiego dla uczniów/uczennic Zespołu Szkół Nr 2 w Choszczynie przez 2 semestry/lata (I- 09.2017-06.2018, II- 09.2018-06.2019). Zajęcia wyrównawcze z języka niemieckiego I i II rok po 1 grupie w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os.x 2h x24 tyg.=48h/gr.)
  - e) zajęcia rozwijające uzdolnienia oparte na metodzie eksperymentu i TIK: zajęcia z geografii przez 2 edycje w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os. x 2h x 24 tyg.=48h/gr.)
  - f) zajęcia rozwijające uzdolnienia oparte na metodzie eksperymentu i TIK: warsztaty społeczno-prawne przez 2 edycje w wymiarze 2h/tyg. (gr. 12os. x 2h x 24 tyg.=48h/gr.)
  - g) indywidualne doradztwo edukacyjno – zawodowe dla 48 uczestników projektu, zajęcia realizowane przez 4 semestry, każdy semestr po 12 osób, w wymiarze 5 godzin dla jednego ucznia/uczennicy
  - h) wszystkim uczestnikom/uczestniczkom zajęć wyrównawczych oraz zajęć rozwijających uzdolnienia zapewniony jest obiad.
  - i) Uczestnikom/uczestniczkom projektu spoza Choszczyna zapewniony jest odprowadzenie do domu.

### § 4

#### Kryteria uczestnictwa w projekcie

1. Warunkiem uczestnictwa w projekcie jest:
  - a) zapoznanie się z niniejszym Regulaminem,
  - b) wypełnienie i złożenie następujących załączników dostępnych w biurach projektu, tak, aby każda osoba mogła wziąć udział, bez względu na płeć:
    - formularza zgłoszeniowego do projektu, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego regulaminu,
    - oświadczenia Uczestnika Projektu o wyrażeniu zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji (zgodnie ze wzorem **załącznika nr 2**).
    - oświadczenie kandydata/kandydatki o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w projekcie (zgodnie z wzorem **załącznika nr 3**).



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



- oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (zgodnie z wzorem **załącznika nr 4**).
  - formularz oświadczenia o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku (zgodnie z wzorem **załącznika nr 5**).
  - krótki opis zainteresowań - pisemne uzasadnienie chęci wzięcia udziału w zajęciach rozwijających uzdolnienia z geografii, warsztatów społeczno-prawnych (wzór stanowi **załącznik nr 6**).
  - oświadczenie o niepełnej rodzinie (wzór stanowi **załącznik nr 7**)
  - oświadczenie o wysokości dochodu w rodzinie (wzór stanowi **załącznik nr 8**)
- c) zakwalifikowanie przez Komisję Rekrutacyjną, składającą się z trzech osób.

## § 5

### Zasady rekrutacji Uczestników Projektu

1. Rekrutacja do projektu odbywać się będzie w następujących terminach:

- wrzesień 2017 r.
- czerwiec - wrzesień 2018 r.

2. Kwalifikacja uczestników projektu dokonywana jest przez Komisję Rekrutacyjną.

3. Jeden uczeń/uczennica może wziąć udział w kilku formach wsparcia.

4. Każdy uczeń/uczennica weźmie udział w doradztwie edukacyjno - zawodowym.

5. Szczegółowe kryteria rekrutacji uczestników:

<b>Ocena końcowa z danego przedmiotu</b>	
<b>Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki, języka polskiego, języka angielskiego, języka niemieckiego:</b>	
– ocena dopuszczająca	<b>5 pkt.</b>
- ocena dostateczna	<b>3 pkt.</b>
- ocena dobra	<b>0 pkt.</b>
<b>Zajęcia rozwijające uzdolnienia: geografia, wiedza o społeczeństwie</b>	
- ocena bardzo dobra	<b>5 pkt.</b>
- ocena dobra	<b>3 pkt.</b>
- ocena dostateczna	<b>0 pkt.</b>
<b>Miejsce zamieszkania ucznia/nicy</b>	
wieś	<b>5 pkt.</b>
miasto	<b>0 pkt.</b>
<b>Dochód na osobę w rodzinie (na podstawie oświadczenia o wysokości dochodu)</b>	
do 1000 zł	<b>5 pkt.</b>
1000 - 1500	<b>3 pkt.</b>
1501 - 2000	<b>1 pkt.</b>
2001 i >	<b>0 pkt.</b>
<b>Orzeczenie o niepełnosprawności</b>	<b>1 pkt.</b>
<b>Dziecko z niepełnej rodziny (na podstawie oświadczenia)</b>	<b>1pkt.</b>
<b>Rodzic/opiekun dziecka jest osobą bezrobotną (na podstawie zaświadczenia z PUP)</b>	<b>1 pkt.</b>
<b>Rodzina dziecka jest objęta pomocą OPS (na podstawie zaświadczenia z OPS)</b>	<b>1 pkt.</b>

6. Komisja rekrutacyjna dokonuje kwalifikacji uczestników projektu biorąc pod uwagę:

- a) terminowość złożenia deklaracji,
- b) kompletność i poprawność złożonych dokumentów rekrutacyjnych,
- c) kryteria rekrutacji w projekcie wymienione w pkt. 5 niniejszego paragrafu.
- d) w przypadku uczniów o takiej samej liczbie punktów wyższe miejsce na liście zajmie uczeń z orzeczeniem o niepełnosprawności.
- e) kolejnym kryterium są niższe dochody na osobę w rodzinie.

- f) w przypadku zajęć specjalistycznych w pierwszej kolejności przyjmowani będą uczniowie/uczennice osiągający najlepsze wyniki i wykazujący się najwyższą frekwencją.
7. Rekrutacja uczestników odbywać się będzie z poszanowaniem zasad równości szans, w tym przeciwdziałania dyskryminacji.
  8. Listy uczniów/uczennic zakwalifikowanych do udziału w poszczególnych formach wsparcia będą ustalane według ilości uzyskanych punktów.
  9. W przypadku, gdy liczba chętnych do udziału w poszczególnych formach wsparcia w ramach projektu przewyższy liczbę przewidzianych miejsc, zostaną utworzone listy rezerwowe.
  10. Listy rezerwowe będą tworzone według kryteriów określonych w pkt. 5 niniejszego paragrafu.
  11. Osoby z list rezerwowych będą kwalifikowane w przypadku rezygnacji osób z list podstawowych (przed rozpoczęciem realizacji wsparcia lub w przypadku, gdy liczba zrealizowanych godzin przypadających na 1 uczestnika/uczestniczkę nie przekracza 30 % ogólnej liczby godzin wsparcia).
  12. Podstawą kwalifikowania osób z list rezerwowych będzie ten sam typ wsparcia (na przykład w przypadku rezygnacji osoby z zajęć pozalekcyjnych –zajęcia z matematyki, na jej miejsce zostanie przyjęta pierwsza osoba na liście rezerwowej, zainteresowana tą formą wsparcia).
  13. Listy uczniów/uczennic zakwalifikowanych na zajęcia zostaną umieszczone na tablicy ogłoszeń w szkole.
  14. Osoby z list rezerwowych otrzymają wsparcie niewykorzystane przez osobę, którą zastąpiły.
  15. Rekrutacja uczniów na wyjazd do Centrum Nauki Kopernik w Warszawie będzie się odbywała według odrębnego regulaminu miesiąc przed planowanym wyjazdem spośród aktualnych uczestników projektu.
  16. Informacje na temat rekrutacji umieszczane będą na tablicy ogłoszeń w szkole oraz na stronie internetowej szkoły i Beneficjenta.

## § 6

### Zasady uczestnictwa w Projekcie – Prawa i obowiązki uczestników projektu

1. Uczestnicy Projektu mają obowiązek:
  - a) przestrzegania niniejszego Regulaminu,
  - b) podpisania oświadczenia Uczestnika Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
  - c) regularne i punktualne uczestnictwo w zajęciach w ramach projektu,
  - d) rzetelne i systematyczne przygotowywanie się do zajęć, poddawanie się monitoringowi zgodnie z zasadami o których mowa w § 7.
2. W przypadku nieobecności na zajęciach organizowanych w ramach projektu, uczestnik zobowiązuje się do samodzielnego uzupełniania nieopanowanych treści i umiejętności.
3. Usprawiedliwienie opuszczonych zajęć następuje z przyczyn:
  - a) zdrowotnych.
  - b) innych – należy wyjaśnić okoliczności i przedstawić dokument potwierdzający wystąpienie określonych okoliczności.

4. Przekroczenie 20% nieobecności na zajęciach (bez usprawiedliwienia) będzie wiązało się z koniecznością wyjaśnienia przyczyn nieobecności ucznia/uczennicy przez jego rodziców/ opiekunów prawnych, a w przypadku braku usprawiedliwienia – skreśleniem z listy uczestników Projektu.
5. W trakcie zajęć w szkole uczniowie biorący udział w projekcie otrzymają ciepły posiłek – obiad.

## § 7

### Zasady monitoringu

1. Na każdych zajęciach w ramach projektu obowiązywać będą dzienniki zajęć z listami obecności gdzie notowane będą obecności uczestników.
2. Uczestnicy projektu zobowiązani są do wypełniania ankiet monitorujących i ewaluacyjnych w trakcie uczestnictwa w projekcie.
3. Uczestnicy zobowiązani są informować Koordynatora Projektu o ewentualnych zmianach swojej sytuacji (np. zmiana miejsca zamieszkania czy zameldowania).
4. Informacje, o których mowa w punktach 1-3 będą wykorzystywane do wywiązania się z obowiązków sprawozdawczych z realizacji Projektu wobec Instytucji Pośredniczącej.

## § 8

### Zasady rezygnacji z uczestnictwa w projekcie

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia.
2. Uzasadnione przypadki, o których mowa w pkt. 1 niniejszego paragrafu mogą wynikać z przyczyn natury zdrowotnej lub działania siły wyższej i z zasady nie mogą być znane przez Uczestnika Projektu w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie.
3. Organizator zastrzega sobie prawo do skreślenia Uczestnika Projektu z listy uczestników szkolenia w przypadku naruszenia przez niego niniejszego regulaminu oraz zasad współżycia społecznego.
4. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Uczestnika Projektu z listy osób zakwalifikowanych do projektu, jego miejsce zajmie pierwsza osoba z listy rezerwowej zgodnie z zasadami zawartymi w § 5.
5. W przypadku rezygnacji lub skreślenia uczestnik projektu zobowiązany jest do zwrotu materiałów edukacyjnych otrzymanych od organizatora. Materiały zostaną przekazane osobie z listy rezerwowej, która zajmie jego miejsce.

## § 9

### Regulamin posiłków

1. W dniu odbywających się zajęć wszyscy uczestnicy Projektu (zajęć specjalistycznych oraz zajęć wyrównawczych) korzystają z gorącego posiłku – obiadu.
2. Posiłek wydawany będzie w Zespole Szkół Nr 2, ul. Polna 5 w Choszcznie.
3. Uczniowie/Uczennice ze specjalnymi potrzebami żywieniowymi (np. choroby przewlekłe, nietolerancje pokarmowe, itp.) zobowiązani są do zgłoszenia tego faktu koordynatorowi projektu.

## § 10

### Regulamin odwozów

1. Uczestnikom Projektu spoza Choszczna zapewniony jest odwóz do domu.

2. Uczestnicy korzystający z przewozów zobowiązani są do przestrzegania regulaminu i dostosowania się do uwag przewoźnika z uwagi na bezpieczeństwo swoje i innych pasażerów.

## **ZAŁĄCZNIKI:**

**Załącznik nr 1** Formularz zgłoszeniowy do projektu.

**Załącznik nr 2** Oświadczenie kandydata/ki o wyrażeniu zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji do projektu.

**Załącznik nr 3** Oświadczenie kandydata/ki o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w projekcie.

**Załącznik nr 4** Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

**Załącznik nr 5** Formularz oświadczenia o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku.

**Załącznik nr 6** Krótki opis zainteresowań - pisemne uzasadnienie chęci wzięcia udziału w zajęciach rozwijających uzdolnienia z geografii, warsztatów społeczno-prawnych.

**Załącznik nr 7** Oświadczenie o niepełnej rodzinie.

**Załącznik nr 8** Oświadczenie o wysokości dochodu w rodzinie.







V	<b>Wybór formy wsparcia</b>	Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka polskiego <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka angielskiego <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka niemieckiego <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające uzdolnienia z geografii <input type="checkbox"/> Warsztaty społeczno – prawne <input type="checkbox"/>
VI	<b>Ocena końcowa z przedmiotu</b> (wybranej formy wsparcia)	matematyka ..... język polski ..... język angielski ..... język niemiecki ..... geografia ..... historia ..... WOS .....
VII	<b>Dochód na osobę w rodzinie</b> (na podstawie oświadczenia rodzica o wysokości dochodu)**	do 1000 zł <input type="checkbox"/> 1000 - 1500 <input type="checkbox"/> 1501 - 2000 <input type="checkbox"/> 2001 i > <input type="checkbox"/>
VIII	<b>Orzeczenie o niepełnosprawności**</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
IX	<b>Uczeń z niepełnej rodziny</b> (na podstawie oświadczenia rodzica)**	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
X	<b>Rodzic/opiekun jest osobą bezrobotną</b> (na podstawie zaświadczenia z PUP)**	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
XI	<b>Rodzina ucznia jest objęta pomocą OPS</b> (na podstawie zaświadczenia z OPS)**	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
XII	<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
XIII	<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



### OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KI:

1. Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.
2. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „**Wiedza kluczem do sukcesu**”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
4. Deklaruję, że wezmę udział w doradztwie edukacyjno-zawodowym, a także w formach wsparcia, do których zostanę zakwalifikowany.
5. Oświadczam, że:
  - a) spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w „Regulaminie”.
  - b) zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
  - c) zostałem/am poinformowany/a, że udział w Projekcie jest dobrowolny i bezpłatny
  - d) zapoznałem/am się z warunkami oraz ewentualnymi konsekwencjami rezygnacji lub usunięcia z Projektu określonymi w „Regulaminie”
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
7. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku z realizacją Projektu. Rozpowszechnianie to może przybrać w szczególności formę publikacji zdjęć z prowadzonych zajęć

Choszczno,

.....  
Miejscowość , data

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna\*



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Pomorze Zachodnie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Do formularza dołączam\*\*:

**Załącznik nr 2** Oświadczenie kandydata/ki o wyrażeniu zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji do projektu.

**Załącznik nr 3** Oświadczenie kandydata/ki o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w projekcie.

**Załącznik nr 4** Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

**Załącznik nr 5** Formularz oświadczenia o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku.

**Załącznik nr 6** Krótki opis zainteresowań - pisemne uzasadnienie chęci wzięcia udziału w zajęciach rozwijających uzdolnienia z geografii, warsztatów społeczno-prawnych.

**Załącznik nr 7** Oświadczenie o niepełnej rodzinie.

**Załącznik nr 8** Oświadczenie o wysokości dochodu w rodzinie.

\* Dotyczy uczniów niepełnoletnich.

\*\* Właściwe zaznaczyć.

## Załącznik 2

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O WYRAŻENIU ZGODY NA ZBIERANIE I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO CELÓW REKRUTACJI DO PROJEKTU

1. W związku z uczestnictwem w projekcie pn. „**Wiedza kluczem do sukcesu**” realizowanym w ramach Oś Priorytetowa VIII Edukacja, Działanie 8.5. Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych, nr projektu RPZP.08.05.00-32-K024/16, świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych dla potrzeb uczestnictwa w projekcie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.);
  - zostałem/am poinformowany/a, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Projekcie;
  - zostałem/am poinformowany/a, że mam prawo wglądu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Choszczno,

.....  
Miejscowość , data

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

\*Dotyczy uczniów niepełnoletnich.



Załącznik 3

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KI O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ  
ZDROWOTNYCH DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**Ja, niżej podpisany(a),**

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

**zamieszkały(a)**

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

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie pn. „**Wiedza kluczem do sukcesu**” realizowanym w ramach Oś Priorytetowa RPZP.08.00.00 Edukacja, Działanie 8.5. Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

- mój stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo we wsparciu oferowanym w ramach realizacji projektu tj. uczestnictwo w zajęciach dydaktyczno –wyrównawczych z matematyki, języka polskiego, języka angielskiego, języka niemieckiego, zajęciach rozwijających uzdolnienia z geografii, warsztatach społeczno – prawnych i doradztwa edukacyjno – zawodowego. Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego, – *Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

Choszczno,

.....  
Miejscowość , data

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

\* Dotyczy uczniów niepełnoletnich.

## OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(a),

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a)

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

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „**Wiedza kluczem do sukcesu**” realizowanym w ramach Oś Priorytetowa RPZP.08.00.00 Edukacja, Działanie 8.5. Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Choszczno,

.....  
Miejscowość , data

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

\* Dotyczy uczniów niepełnoletnich.

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

**Ja, niżej podpisany(a),**

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

**zamieszkały(a)**

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

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie pn. „**Wiedza kluczem do sukcesu**” realizowanym w ramach Oś Priorytetowa RPZP.08.00.00 Edukacja, Działanie 8.5. Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych, nr projektu RPZP.08.05.00-32-K024/16, świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w czasie trwania realizacji, promocji, ewaluacji i archiwizacji projektu „**Wiedza kluczem do sukcesu**” realizowanego w ramach Oś Priorytetowa RPZP.08.00.00 Edukacja, Działanie 8.5. Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych, nr projektu RPZP.08.05.00-IP.-02-32-001/15, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Dodatkowo zastrzegam, że publikacja tych dokumentów odbywać się będzie w taki sposób, aby nie wskazywały na powiązanie z imieniem i nazwiskiem lub sposobem bezpośredniego kontaktu (bez adresu zamieszkania, numeru telefonu).

Choszczno,

.....  
Miejscowość , data

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

\* Dotyczy uczniów niepełnoletnich.



Załącznik 6

**KRÓTKI OPIS ZAINTERSOWAŃ**

Pisemne uzasadnienie chęci wzięcia udziału w zajęciach rozwijających uzdolnienia z geografii, warsztatów społeczno-prawnych.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Choszczno,

.....  
Miejscowość , data

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

\* Dotyczy uczniów niepełnoletnich.





**Załącznik 7**

**OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNEJ RODZINIE**

Choszczno,

.....  
Miejscowość , data

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

\* Dotyczy uczniów niepełnoletnich.



**Załącznik 8**

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU W RODZINIE**

Choszczno,

.....

Miejscowość , data

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

\* Dotyczy uczniów niepełnoletnich.