

**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: sekretariat@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

Ilkroć 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 odwóz 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**).
 - formularz oświadczenia o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku (zgodnie z wzorem **załącznika nr 4**).



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- krótki opis zainteresowań - pisemne uzasadnienie chęci wzięcia udziału w zajęciach rozwijających uzdolnienia z geografii, warsztatów społeczno-prawnych (wzór stanowi **załącznik nr 5**).
 - oświadczenie o niepełnej rodzinie (wzór stanowi **załącznik nr 6**)
 - oświadczenie o wysokości dochodu w rodzinie (wzór stanowi **załącznik nr 7**)
- 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:

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

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 Formularz oświadczenia o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku.

Załącznik nr 5 Krótki opis zainteresowań - pisemne uzasadnienie chęci wzięcia udziału w zajęciach rozwijających uzdolnienia z geografii, warsztatów społeczno-prawnych.

Załącznik nr 6 Oświadczenie o niepełnej rodzinie.

Załącznik nr 7 Oświadczenie o wysokości dochodu w rodzinie.



V	Wybór formy wsparcia	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	Ocena końcowa z przedmiotu (wybranej formy wsparcia)	matematyka język polski język angielski język niemiecki geografia historia WOS
VII	Dochód na osobę w rodzinie (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	Orzeczenie o niepełnosprawności**	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
IX	Uczeń z niepełnej rodziny (na podstawie oświadczenia rodzica)**	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
X	Rodzic/opiekun jest osobą bezrobotną (na podstawie zaświadczenia z PUP)**	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
XI	Rodzina ucznia jest objęta pomocą OPS (na podstawie zaświadczenia z OPS)**	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
XII	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
XIII	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<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.

Choszczno,

.....
Miejscowość , data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna*

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 Formularz oświadczenia o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku.

Załącznik nr 5 Krótki opis zainteresowań - pisemne uzasadnienie chęci wzięcia udziału w zajęciach rozwijających uzdolnienia z geografii, warsztatów społeczno-prawnych.

Załącznik nr 6 Oświadczenie o niepełnej rodzinie.

Załącznik nr 7 Oświadczenie o wysokości dochodu w rodzinie.

* Dotyczy uczniów niepełnoletnich.

** Właściwie 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 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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 (RODO).
 - 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.

Załącznik 4

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.08.05.00-32-K024/16, 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.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik 6

OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNEJ RODZINIE

Choszczno,

.....

Miejscowość , data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna*

* Dotyczy uczniów niepełnoletnich.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik 7

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU W RODZINIE

Choszczno,

.....

Miejscowość , data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna*

* Dotyczy uczniów niepełnoletnich.