***Załącznik nr 1***

*do Regulaminu**rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

**Formularz zgłoszeniowy do projektu ” Lepszy start”.**

realizowanym w ramach Osi Priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działania 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałania 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego

*Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014-2020*

# Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

*(podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu)*

**FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ ”X”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE KANDYDATA/KANDYDATKI** | | | | |
| Nazwisko |  | | | |
| Imię (Imiona) |  | | | |
| Płeć | □ Kobieta □ Mężczyzna | | | |
| Data urodzenia |  | | | |
| Klasa |  | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | e-mail |  |
| Preferowany sposób kontaktu | □ telefon □ e-mail | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami (dotyczy uczniów) | □ Tak □ Nie □ Odmowa podania informacji | | | |
| Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (dotyczy uczniów) | □ Tak □ Nie □ Odmowa podania informacji | | | |
| Trudna sytuacja materialna w rodzinie (dotyczy uczniów) | □ Tak □ Nie □ Odmowa podania informacji | | | |
| **III. DANE DODATKOWE KANDYDATA/KANDYDATKI:** | | | | |
| W ramach realizacji projektu deklaruje udział w niżej wymienionych zajęciach( zgodnie z wyborem, wstawić znak x w odpowiedniej kratce): | | | | |
| □ Zajęcia dodatkowe dydaktyczno – wyrównawcze  (matematyka kl. I-III , matematyka kl. V-VIII, j. angielski kl. I-III ) | | □ Zajęcia dodatkowe w formie kół zainteresowań  (geografia kl. IV-VIII, fizyka kl. IV-VIII, informatyka kl. IV-VIII) | | |
| □ Zajęcia dodatkowe rozwijające uzdolnienia(matematyka kl. V-VIII, informatyka kl. IV-VIII, biologia kl. IV-VIII, j. angielski kl. I-III) | | □ Kursy/szkolenia podnoszące kwalifikacje zawodowe (dotyczy nauczycieli)  (wykorzystanie nowych metod kształcenia z wykorzystaniem narzędzi cyfrowych, kurs coachingowi dla nauczycieli ) | | |

**Jakimi wyżej wymienionymi formami wsparcia byłaby/byłby Pani/Pan zainteresowana/y?**

(uszeregowane w kolejności od najbardziej do najmniej przydatnej)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Kategoria\*** | **Proponowana forma wsparcia dostępna w ramach Projektu** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

.................................................................. ……………………………………………

*(miejscowo*ść *i data) (czytelny podpis kandydata)*

*…………………………………………………………*

*(czytelny podpis opiekuna prawnego)****\****

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem moich danych osobowych jest *Zespół Szkolno-Przedszkolnym nr 2 w Wiśle z* siedzibą przy ul. Malinka 53, 43-460 Wisła, adres email: [sekretariat@zsp2wisla.pl](mailto:sekretariat@zsp2wisla.pl), strona internetowa: zsp2wisla.pl.
2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: iod[@zsp2wisla.pl](file:///C:\C:\Users\idczakt\AppData\Local\Temp\daneosobowe@slaskie.pl).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu zgłoszenia chęci uczestnictwa w projekcie „Lepszy start”, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL),
4. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący   
   na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g Rozporządzenia 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 – dalej: RODO), wynikający z:
5. art. 125 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 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
6. 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.
7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia realizacji projektu „Lepszy start”.
8. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, odmawia usunięcia moich danych osobowych.
10. Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości zgłoszenia chęci uczestnictwa w projekcie.
11. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.................................................................. ……………………………………………

*(miejscowo*ść *i data) (czytelny podpis kandydata)*

*…………………………………………………………*

*(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)****\****

**\*wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYNIKI REKRUTACJI (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)** | | |
| **Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie** (właściwe zaznaczyć znakiem x)  1)…………………………………………..  2)……………………………………………  3)…………………………………………… | TAK □ | NIE □ |
| **Data:** |  | |
| **Podpis członków Komisji rekrutacyjnej:** | Czytelnie imię i nazwisko: | |
| Czytelnie imię i nazwisko: | |
| Czytelnie imię i nazwisko: | |

***Załącznik nr 2***

*do Regulaminu**rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „LEPSZY START”**

Ja niżej podpisany/-a ………………………….……………………………………...............................................................

*(Imię i nazwisko kandydata)*

uczeń/uczennica/pracownik szkoły .....………………………………………………………………………………………….............. *(pełna nazwa szkoły, typ i adres)*

deklaruję chęćuczestnictwa w projekcie **„LEPSZY START”** realizowanym w ramach Osi Priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działania 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałania 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014-2020

Jednocześnie oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y

- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie **„LEPSZY START”**

- zostałam(em) poinformowana(y), że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- jestem świadoma(y), że nieusprawiedliwiona nieobecność na zajęciach projektowych w wymiarze większym niż dopuszczalna dla danych zajęć powoduje nie otrzymanie zaświadczenia lub wykreślenie mnie z listy uczestników zgodnie z zapisami Regulaminu Projektu

- zobowiązuję się do powiadomienia z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w Projekcie w przypadku zaistnienia istotnych powodów

- zobowiązuję się do udziału w monitoringu Projektu, w szczególności do wypełnienia ankiet

- dane podane w Deklaracji uczestnictwa w Projekcie i w załącznikach są zgodne z prawdą – jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, wynikającej z Kodeksu Karnego

- wyrażam zgodę na ewentualne wykorzystywanie zdjęć z moim wizerunkiem, wykonywanych podczas działań realizowanych w ramach przedmiotowego Projektu dla celów promocyjnych i informacyjnych (na przykład na stronie internetowej szkoły).

Potwierdzam otrzymanie klauzuli informacyjnej zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO, z którą się zapoznałem i przyjąłem do wiadomości (OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU – zał. nr 3)

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam,   
że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.................................................................. ……………………………………………

*(miejscowo*ść *i data) (czytelny podpis kandydata)*

*…………………………………………………………*

*(czytelny podpis opiekuna prawnego)****\****

\*wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią.

Ja, .........................................................................................................., jako prawny opiekun wyrażam

*(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

zgodę na uczestnictwo ...........................................................................................................................................

*(Imię i nazwisko kandydata)*

w projekcie **„LEPSZY START”** i jestem świadomy/a zakresu zajęć, zakresu prac, wykonywanych w ramach działań projektu. Ponadto wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka, zgodnie z zapisami w formularzu zgłoszeniowym do projektu.

……………….......................................................................

*(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*

**Brak podpisu jest jednoznaczny z rezygnacją z udziału w projekcie „LEPSZY START.”.**

***Załącznik nr 3***

*do Regulaminu**rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Lepszy start”** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: [kancelaria@slaskie.pl](mailto:kancelaria@slaskie.pl), strona internetowa: bip.slaskie.pl.
2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: [daneosobowe@slaskie.pl](file:///C:\Users\idczakt\AppData\Local\Temp\daneosobowe@slaskie.pl).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celuobsługi ww. projektu,   
   dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:

* udzielenia wsparcia
* potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
* monitoringu
* ewaluacji
* kontroli
* audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
* sprawozdawczości
* rozliczenia projektu
* odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania
* zachowania trwałości projektu
* archiwizacji
* badań i analiz.

1. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący   
   na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g Rozporządzenia 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 – dalej: RODO), wynikający z:
2. art. 125 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 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
3. 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.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - **Gminie Wisła**.
5. Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
7. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
9. Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
10. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

1. Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………….…………………… | ……………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS  UCZESTNIKA PROJEKTU\** |

\*W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

***Załącznik nr 4***

*do Regulaminu**rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

**Indywidualny Plan Rozwoju Kandydata na Uczestnika Projektu ” Lepszy start”.**

**(IPR wypełnia Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **Dane Uczestnika** | Imię i Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Pesel |  |

**Charakterystyka uczestnika**

|  |  |
| --- | --- |
| Status ucznia zagrożonego przedwczesnym wypadnięciem z systemu szkolnictwa (20pkt) |  |
| Trudna sytuacja materialna w rodzinie ( 10pkt) |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami (10pkt) |  |
| - zajęcia wyrównawcze/koła (wpisujemy punkty za najbardziej przydatną wg rodzica formę wsparcia dostępną w projekcie) | |
| Średnia ocen z …………………..- <3 (10pkt) |  |
| Średnia ocen z ………………….- <3 (10pkt) |  |
| Średnia ocen z ………………....- <3 (10pkt) |  |
|  |  |
| Poziom rozumienia pojęć matematycznych w kl. I-III - najbardziej elementarny 10pkt, wyższy 5pkt |  |
| Poziom wiedzy z j. angielskiego W KL. I-III – elementarny 10pkt, wyższy 5pkt |  |
| - zajęcia rozwijające / koła (wpisujemy punkty za najbardziej przydatną wg rodzica formę wsparcia dostępną w projekcie) | |
| Średnia ocen z ………………- >4 – 5pkt; >5 – 10pkt |  |
| Średnia ocen z …………… - >4 – 5pkt; >5 – 10pkt |  |
| Średnia ocen z ……………. - >4 – 5pkt; >5 – 10pkt |  |
| Średnia ocen z ……………… - >4 – 5pkt; >5 – 10pkt |  |
| Poziom wiedzy z j. angielskiego w kl. I-III – wysoki 10pkt, niższy 5pkt |  |
| Średnia ocen ze wszystkich przedmiotów |  |
| Ocena z zachowania |  |

*W przypadku zajęć rozwijających kompetencje kluczowe w zakresie nauk matematycznych i ICT preferencje rekrutacyjne zostaną zapewnione dziewczętom wykazującym zainteresowania w tym zakresie(z uwagi na osiąganie słabszych wyników w w/w zakresie)(10pkt). W przypadku dalszego braku rozstrzygnięcia decydować będzie średnia ocen ze wszystkich przedmiotów. (Na zajęcia wyrównawcze pierwszeństwo będą mieli uczniowie z najniższą średnią, zaś na zajęcia rozwijające z najwyższą średnią).*

**SUMA PUNKTÓW: ……………………….**

**Proponowane formy wsparcia w projekcie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Kategoria\*** | **Proponowana forma wsparcia dostępna w ramach Projektu** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

\* Należy wpisać właściwą kategorię zajęć (zajęcia dla uczniów / szkolenia dla nauczycieli ) oraz formę wsparcia np. zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze MATEMATYKA, konkretne szkolenie dla nauczycieli itp.

**Dodatkowe wskazania**

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

*...........................................*

*podpis Przewodniczącego*

……………………………………………….. …………………………….…………………………………

*(miejscowo*ść *i data) (czytelny podpis kandydata)*

*………………………………………………..………………*

*(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)****\****

**\*wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią.**

***Załącznik nr 5***

*do Regulaminu**rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

**ZAŚWIADCZENIE**

Dyrektor .............................................................................................................................................................................

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

(pełna nazwa i adres szkoły)

zaświadcza, że niżej wymienione osoby są uczniami/pracownikami niniejszej szkoły.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i Nazwisko** | **Pesel** | **Typ szkoły** | **Klasa/stanowisko** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*.........................................................*

data i podpis dyrektora

lub osoby upoważnionej

***Załącznik nr 6***

*do Regulaminu**rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

*.*

**KRYTERIA REKRUTACJI UCZESTNIKÓW DO PROJEKTU**

**„LEPSZY START”**

**TRYB**

1.Zgłoszenie osobiste

2.Wypełnienie formularza zgłoszeniowego

3.Weryfikacja danych osobowych oraz oświadczeń

**KRYTERIA FORMALNE**

- status U/n-la szkoły objętej projektem;

- zgłoszenie uczestnictwa w danym typie wsparcia;

- dostarczenie podpisanych wypełnionych formularzy rekrutacyjnych i innych dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów preferencyjnych (jeśli dotyczy)

**UCZNIOWIE**

Preferencje:

- status ucznia zagrożonego przedwczesnym wypadnięciem z systemu szkolnictwa–20pkt [źródło: opinia

pedagoga],

-trudna sytuacja materialna w rodzinie–10pkt [źródło: dokument potwierdzający korzystanie z pomocy

finansowej(zapomogi, inne)],

- niepełnosprawni-10pkt [źródło: orzeczenie].

Zaj. wyrównawcze:

- uczniowie o niskich wynikach w nauce z danego przedmiotu(<3-10pkt) [źródło :dziennik ocen]

Zaj. rozwijające/koła:

- uczniowie o wysokich wynikach w nauce z danego przedmiotu(>4-5pkt; >5-10pkt) [źródło: dziennik ocen]

W przypadku zbyt dużej ilości chętnych II kryterium będzie (odpowiednio) niższa/wyższa średnia ocen z wszystkich przedmiotów [źródło: lista rankingowa średniej ocen, dziennik ocen] W przypadku takiej samej liczby punków i takiej samej średniej o kolejności na liście w rankingowej będzie decydować ocena z zachowania [źródło: lista rankingowa ocen z zachowania, dziennik ocen]

W przypadku zajęć rozwijających kompetencje kluczowe w zakresie nauk matematycznych i ICT preferencje rekrutacyjne zostaną zapewnione dziewczętom wykazującym zainteresowania w tym zakresie(z uwagi na osiąganie słabszych wyników w w/w zakresie)(10pkt) [źródło: oświadczenie]

**NAUCZYCIELE**

W procesie rekrutacji n-li ocena zostanie dokonana na podstawie kryterium formalnego. W przypadku zainteresowania dana formą wsparcia większej liczby osób, o zakwalifikowaniu na dane szkolenie/kurs zadecyduje dyrektor szkoły (dokona oceny przydatności nabytych w ramach projektu kompetencji i kwalifikacji w kontekście awansu zawodowego, obecnego wymiaru zatrudnienia, korzyści dla uczniów itp.) - rekomendacje Dyrektora szkoły

Na podstawie zgłoszeń, rozmów kwalifikacyjnych i przyznanych punktów zostanie ogłoszona lista BO oraz rezerwowa. W przypadku rezygnacji/wykluczenia uczestnika/-czki zakwalifikowanego/-ej w pierwszej kolejności jego/jej miejsce zajmie kolejna osoba z listy. Rekrutacja będzie prowadzona w sposób cykliczny do zakończenia projektu. W przypadku pozyskania zbyt małej ilości chętnych - prowadzone będą dodatkowe nabory uczniów i nauczycieli.

***Załącznik nr 7***

*do Regulaminu**rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„LEPSZY START”**

realizowanym w ramach Osi Priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działania 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałania 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego

*Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014-2020*

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………………………………… oświadczam, iż rezygnuję z udziału w projekcie pn. **„LEPSZY START”** realizowanym w ramach Osi Priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działania 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałania 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014-2020

Jednocześnie informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji z udziału w projekcie jest:

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie oraz iż zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa projekcie, zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie w § 7

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

.................................................................. ……………………………………………

*(miejscowo*ść *i data) (czytelny podpis Uczestnika)*

*……………………………………………………*

*(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)\**

**\*wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią**.