

**UCHWAŁA Nr 346/2018**

**ZARZĄDU POWIATU ALEKSANDROWSKIEGO**

**z dnia 5 września 2018 r.**

**w sprawie przyjęcia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Dobry zawód to przyszłość” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Działania 10.2 Kształcenie zawodowe i ogólne, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie ogólne**

Na podstawie art. 32 ust. 2 ustawy z 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 995<sup>1</sup>) i w związku z otrzymanym dofinansowaniem na realizację projektu „Dobry zawód to przyszłość” uchwała się, co następuje:

§ 1. 1. Przyjmuje się Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Dobry zawód to przyszłość” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Działania 10.2 Kształcenie zawodowe i ogólne, poddziałanie 10.2.2 Kształcenie ogólne, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

2. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie obowiązuje w czasie realizacji projektu tj. od 1 marca 2018 roku do 30 września 2019 roku.

§2. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Aleksandrowskiemu.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



*(Handwritten signature)*  
STAROSTA  
ALEKSANDROWSKI  
*Dariusz Wochna*

<sup>1</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały wymienione w Dz. U. z 2018 r. poz. 995, 1000, 1349.

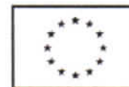


**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



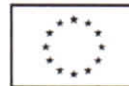
Załącznik  
do Uchwały Nr 346/2018  
Zarządu Powiatu Aleksandrowskiego  
z dnia 5 września 2018 r.

# REGULAMIN REKRUTACJI

## I

# UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

*„Dobry zawód to przyszłość”*



## Rozdział I

### POSTANOWIENIA OGÓLNE

#### § 1. Informacje o Projekcie

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. **„Dobry zawód to przyszłość”** nr RPKP.10.02.02-04-0035/17, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej 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.
2. Beneficjentem projektu jest Powiat Aleksandrowski.
3. Biuro Projektu mieści się w siedzibie Starostwa Powiatowego w Aleksandrowie Kujawskim przy ul. Słowackiego 8.
4. Okres realizacji projektu: **od 01.03.2018r. do 30.09.2019r.**
5. Szkolne punkty informacyjne będą znajdować się w sekretariatach szkół tj. w Liceum Ogólnokształcącym w Ciechocinku i Szkole Podstawowej Specjalnej Nr 4 im. Jana Pawła II w Aleksandrowie Kujawskim.
6. Strona internetowa projektu – [www.aleksandrow.pl](http://www.aleksandrow.pl) oraz pomocniczo strony internetowe szkół: Szkoła Podstawowa Specjalna Nr 4 im. Jana Pawła II w Aleks. Kuj.- [www.zssnr3.cba.pl](http://www.zssnr3.cba.pl), Liceum Ogólnokształcące w Ciechocinku- [www.lociechocinek.pl](http://www.lociechocinek.pl).
7. Przez 1 godzinę zajęć pozalekcyjnych i wyrównawczych należy rozumieć 45 minut.
8. Projekt jest dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

#### § 2. Cel projektu

1. Celem projektu jest głównie podniesienie poziomu wiedzy i kompetencji kluczowych uczniów LO w Ciechocinku oraz podniesienie możliwości rozwojowych uczniów w SPS Nr 4 w Aleksandrowie Kujawskim. Ponadto projekt zakłada podniesienie kompetencji nauczycieli prowadzące do podwyższenia, jakości edukacji oraz doposażenie szkolnych pracowni w materiały dydaktyczne. Realizacja wsparcia obejmuje 96 uczniów oraz 2 nauczycieli szkół z terenu Powiatu Aleksandrowskiego do końca września 2019 r.



### § 3. Uczestnicy projektu

1. W ramach realizacji projektu wsparciem objęci zostaną uczniowie oraz nauczyciele szkoły podstawowej i szkoły ponadgimnazjalnej, dla których organem prowadzącym jest Powiat Aleksandrowski tj.:

- a) Szkoła Podstawowa Specjalna nr 4 im. Jana Pawła II w Aleksandrowie Kujawskim,
- b) Liceum Ogólnokształcące im. Stanisława Staszica w Ciechocinku;

2. Uczestnik Projektu, aby wziąć w nim udział musi spełniać następujące warunki:

- a) posiadać status ucznia szkoły (*załącznik Nr 4 do Regulaminu*) lub być nauczycielem placówki, w której realizowany jest Projekt,
- b) dostarczyć wypełnioną deklarację oraz inne wymagane dokumenty gwarantujące udział w Projekcie (w przypadku uczestników niepełnoletnich deklaracja musi być podpisana przez rodzica/opiekuna prawnego);
- c) zapoznać się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie (w przypadku uczestników niepełnoletnich oświadczenie o zapoznaniu się z treścią Regulaminu podpisuje rodzic/opiekun prawny).

3. Udział w projekcie jest bezpłatny.

4. Realizacja zaplanowanych w projekcie zajęć będzie dostosowana do planu zajęć i potrzeb poszczególnych grup.

5. Zajęcia poprowadzą nauczyciele zatrudnieni w szkołach.

6. Nauczyciel w porozumieniu z Koordynatorem Projektu i Dyrektorami Szkół biorących udział w projekcie opracują programy i harmonogramy zajęć realizowanych w ramach poszczególnych zajęć.

7. W projekcie zaplanowano zajęcia rozwijające, pozalekcyjne oraz wyrównawcze.

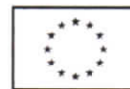
## Rozdział II

### ORGANIZACJA DZIAŁAŃ REKRUTACYJNYCH I ICH ZAKRES

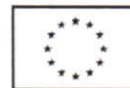
#### MERYTORYCZNY

### § 4. Rekrutacja uczestników projektu

1. Rekrutacja prowadzona będzie wśród uczestników projektu opisanych w **rozdziale I § 3** zgłaszających chęć uczestnictwa w projekcie i spełniających kryteria rekrutacji określone w **rozdziale II § 5**.



2. Rekrutacja prowadzona będzie w każdej ze szkół.
3. Uczeń będzie miał możliwość uczestniczenia w kilku formach wsparcia.
4. Informacja o rekrutacji będzie rozpowszechniona na terenie szkoły za pomocą plakatów, ogłoszeń umieszczonych w gablotach szkolnych oraz na stronach internetowych szkół i powiatu, a także ustnie przez wychowawców klas. Ponadto, informacje zostaną przekazane rodzicom, uczniom na spotkaniach informacyjnych, nauczycielom danej szkoły na zebraniach.
5. W przypadku trudności z rekrutacją nasilone zostaną działania informacyjne poprzez prowadzenie kampanii informacyjno-promocyjnej.
6. Terminy rekrutacji:
  - nabór do form wsparcia odbędzie się w okresie **od 17.09.2018r. do 30.09.2018r.**
7. Wymagane dokumenty rekrutacyjne dla uczestników wszystkich form wsparcia to:
  - a) deklaracja uczestnictwa w projekcie (*załącznik Nr 1 do Regulaminu*) wraz z formularzem zgłoszenia do udziału w projekcie (*załącznik Nr 1 do Deklaracji uczestnictwa dla nauczycieli oraz załącznik Nr 2 do Deklaracji uczestnictwa dla uczniów*) oraz oświadczeniem uczestnika projektu (*załącznik Nr 3 do Deklaracji uczestnictwa*).
8. Dokumenty, o których mowa w pkt 7 muszą zostać podpisane przez uczestnika projektu, a w przypadku ucznia niepełnoletniego przez jego rodzica/opiekuna prawnego.
9. Dokumenty rekrutacyjne dostępne będą na stronach internetowych szkół biorących udział w projekcie tj.- [www.zssnr3.cba.pl](http://www.zssnr3.cba.pl), [www.lociechocinek.pl](http://www.lociechocinek.pl), na stronie internetowej Beneficjenta [www.aleksandrow.pl](http://www.aleksandrow.pl), ponadto będzie je można pobrać w sekretariatach szkół.
10. Składanie dokumentów prowadzone będzie przez Koordynatora projektu z ramienia szkoły. Dokumenty rekrutacyjne należy wypełnić, podpisać i przekazać do sekretariatu szkolnego.
11. W celu przeprowadzenia rekrutacji uczestników projektu zostaną powołane Komisje Rekrutacyjne w składzie:
  - Przewodniczący – Koordynator Projektu z ramienia szkoły;
  - Członek Komisji – nauczyciel prowadzący zajęcia
  - Członek Komisji – osoba z kadry kierowniczej szkoły;

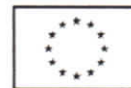


12. Sporządzone zostaną listy uczestników zakwalifikowanych oraz listy rezerwowe. Listy będą zatwierdzane przez Dyrektora szkoły (*wzór stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu*).
13. Wszystkie osoby, które złożyły dokumenty rekrutacyjne zostaną powiadomione o wynikach rekrutacji ustnie w szkole przez poszczególnych Koordynatorów Projektów wyznaczonych z ramienia szkół.
14. Osoby z list rezerwowych będą kwalifikowane do zajęć dodatkowych w przypadku skreślenia z listy podstawowej uczestników projektu według kolejności umieszczenia na liście rezerwowej, jednak tylko wówczas, jeśli dane wsparcie zostanie przerwane w takim momencie, gdy będzie możliwe osiągnięcie efektów przez kolejnego uczestnika. Decyzja o możliwościach osiągnięcia tych efektów będzie podejmowana przez zespół projektowy po zapoznaniu się z opinią Koordynatorów Projektów wyznaczonych z ramienia szkół.
15. W przypadku braku planowanej liczby uczestników dopuszcza się przeprowadzenie dodatkowego naboru do projektu na zajęcia wśród uczniów objętych projektem. Informacja o naborze zostanie upubliczniona w szkołach. Chętni będą zgłaszać się do biura projektu i tam pobrać deklarację uczestnictwa. Decydować będzie kolejność zgłoszeń.

## § 5. Kryteria rekrutacji

1. Podstawowe kryteria rekrutacji.
  - a) uczniowie szkół wymienionych w §3 pkt 1,
  - b) nauczyciele szkół wymienionych w §3 pkt 1,
  - c) wypełnienie dokumentów rekrutacyjnych;
2. Szczegółowe kryteria rekrutacji dla uczniów LO w Ciechocinku:
  - a) zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze: pierwszeństwo mają uczniowie o niskich wynikach klasyfikacyjnych w ostatnim roku szkolnym.
  - b) zajęcia rozwijające pozalekcyjne: pierwszeństwo mają uczniowie z wysokimi wynikami klasyfikacji w ostatnim roku szkolnym dotyczy klas II i III.

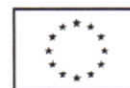
W przypadku przeprowadzenia rekrutacji uczniów klas I pod uwagę będą brane bieżące osiągnięcia danego ucznia na podstawie opinii nauczyciela prowadzącego dany przedmiot w roku szkolnym 2018/2019 (*załącznik Nr 2 do Regulaminu*).



3. Szczegółowe kryteria rekrutacji dla uczniów SPS Nr 4 w Aleksandrowie Kujawskim:
  - a) uczestnikiem projektu może być uczeń, u którego zdiagnozowano indywidualne potrzeby i problemy, mogące stanowić istotną barierę w dalszym rozwoju (*załącznik Nr 2 do Regulaminu*).
4. O zakwalifikowaniu się do projektu decydować będzie kolejność zgłoszeń.
5. Prace Komisji Rekrutacyjnych zostaną udokumentowane protokołem i zakończą się sporządzeniem list podstawowych i rezerwowych uczestników.

## § 6. Formy wsparcia

1. Organizacja zajęć dla uczniów oraz zakup wyposażenia do prowadzenia zajęć.
2. Zajęcia zorganizowane będą w Szkole Podstawowej Specjalnej nr 4 w Aleksandrowie Kujawskim oraz Liceum Ogólnokształcącym w Ciechocinku. Uczniowie będą mieli możliwość wzięcia udziału w zajęciach, które realizowane będą w grupach kilku/kilkunastu osobowych.
3. Zajęcia mające na celu działania uzupełniające ofertę pomocy psychologiczno-pedagogicznej w SPS nr 4:
  - a) zajęcia specjalne (zajęcia korekcyjno-kompensacyjnych, logopedycznych, socjoterapeutycznych, psychoedukacyjnych oraz terapeutycznych);
  - b) zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze;
4. Zajęcia przewidziane dla uczniów SPS nr 4 w Aleksandrowie Kujawskim:
  - a) zajęcia dla uczniów mających problemy w opanowaniu umiejętności z zakresu języka polskiego:
    - 5osób/20h w roku 2018;
  - b) zajęcia z gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej dla dzieci z wadami postawy z wykorzystaniem elementów integracji sensorycznej :
    - 3osoby/po 20h w roku 2018 i 2019;
  - c) zajęcia terapeutyczne z wykorzystaniem Metody Dobrego Startu :
    - 3osoby/po 20h - w roku 2018 i 2019;
  - d) zajęcia dla uczniów z trudnościami matematycznymi:
    - 8 osób/po 20h w roku 2018 i 2019;



e) zajęcia rozwijające umiejętności matematyczno-przyrodnicze z wykorzystaniem doświadczeń, eksperymentów, zabaw badawczych dla uczniów z niepełnosprawnościami:

- 8osób/20h w roku 2018 i 2019;

f) zajęcia logopedyczne:

- 3 osoby/ po 20h w roku 2018 i 2019;

g) zajęcia rozwijające umiejętności informatyczne:

- 8osób/po 20 h w roku 2018 i 15h w 2019;

h) zajęcia dla uczniów mających problemy z przyswajaniem i zastosowanie wiedzy w przyrodzie:

- 8osób/po 20 h w roku 2018 i 15h w 2019;

i) zajęcia z wiedzy chemiczno-fizycznej:

- 4osoby/po 20 h w roku 2018 i 15h w 2019;

Wymienione zajęcia mają na celu wsparcie uczniów mających trudności w spełnianiu wymagań edukacyjnych wynikających z podstawy programowej kształcenia ogólnego dla danego etapu edukacji.

5. Zajęcia przewidziane dla uczniów Liceum Ogólnokształcącego w Ciechocinku:

a) zajęcia pozalekcyjne z matematyki dla uczniów klasy I :

- dla 2 grupy 10 uczniów ( 2gr. po 5 uczestników) 2 grupy po 10h w roku 2018 i 2019;

b) zajęcia wyrównawcze dla uczniów z deficytem wiedzy i umiejętności z matematyki dla uczniów klasy II:

- 8 osób/20h - realizowany w roku 2018 2019;

c) zajęcia pozalekcyjne z matematyki dla uczniów klas III:

- 15 osób (2grupy:1-8osobowa, 2-7osobowa)/po 10h, realizowane w roku 2018 i 2019;

d) zajęcia z chemii dla uczniów klasy III:

- 8osób/20h, realizowane w roku 2018 i 2019;

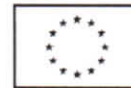
e) zajęcia z biologii dla uczniów klasy III:

- 8osób/20h, realizowane w roku 2018 i 2019;

f) zajęcia doskonalące umiejętności z informatyki dla uczniów klasy I:

- 6 osób/20h, realizowany w roku 2018 i 2019;





6. Organizacja działań mających na celu podniesienie kompetencji i kwalifikacji przez nauczycieli poprzez skierowanie ich na studia podyplomowe w zakresie integracji sensorycznej oraz na kurs terapii ręki.

7. Zajęcia prowadzone będą według harmonogramu ustalonego przez prowadzącego zajęcia/podmiot prowadzący zajęcia, poza zajęciami szkolnymi w sposób umożliwiający uczniom pogodzenie obowiązków szkolnych z uczestnictwem w projekcie.

### Rozdział III

## STUDIA PODYPLOMOWE I KURSY DLA NAUCZYCIELI

### § 7. Rekrutacja uczestników projektu

1. Podstawą zakwalifikowania osób do odbycia studiów podyplomowych i kursów doskonalących w ramach projektu będzie spełnienie następujących warunków:

- 1) nauczanie w roku szkolnym 2018/2019 w Szkole Podstawowej Specjalnej nr 4 w Aleksandrowie Kujawskim.
- 2) złożenie poprawnie wypełnionych formularzy rekrutacyjnych;
- 2) zatrudnienie w placówce objętej wsparciem;
- 3) opinia dyrektora o zasadności podnoszenia kompetencji w danym obszarze (zgodność z nauczaniem przedmiotem i zapotrzebowanie szkoły na takie kompetencje);

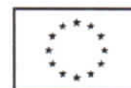
2. Wymagane formularze rekrutacyjne dla uczestników:

- 1) Deklaracja uczestnictwa w projekcie (*załącznik Nr 1 do Regulaminu*),
- 2) Wniosek - formularz zgłoszeniowy (*załącznik Nr 1 do Deklaracji*),
- 3) Oświadczenie uczestnika projektu (*załącznik Nr 3 do Deklaracji*),

3. Formularze rekrutacyjne oraz terminy ich składania dostępne są na stronie internetowej projektu, w sekretariatach szkół biorących udział w projekcie oraz w Biurze Projektu.

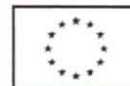
4. Formularze rekrutacyjne przyjmowane są przez sekretariaty szkół oraz Biuro Projektu.

5. Nabór do form wsparcia opisanych w rozdziale III § 2 ust. 1 odbędzie się w okresie **od 17 września do 30 września 2018 roku.**



## § 8. Realizacja zadania

1. Organizacja kursów i studiów podyplomowych dla nauczycieli w celu poniesienia kwalifikacji.
2. Miejsce realizacji zadania uzależnione jest od siedziby podmiotów i uczelni organizujących kursy i studia podyplomowe, jednakże nie dalej niż na terenie Województwa Kujawsko-Pomorskiego.
3. W ramach zadania przewidziane są do realizacji w Szkole Podstawowej Specjalnej Nr 4 w Aleksandrowie Kujawskim:
  - a) Studia podyplomowe w zakresie integracji sensorycznej - 1 osoba;
  - b) Kurs Terapii Ręki – 2 osoby.
4. Zajęcia prowadzone będą według harmonogramu ustalonego przez podmiot prowadzący zajęcia w sposób niekolidujący z zajęciami szkolnymi.
5. Udział w projekcie jest dla nauczycieli bezpłatny, współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Osi Priorytetowej 10 Innowacyjna edukacja, Działania 10.2. Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie ogólne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, budżetu Państwa i budżetu Powiatu Aleksandrowskiego.
6. Uczestnictwo w studiach podyplomowych i kursach doskonalących rozpoczyna się po:
  - a) zakwalifikowaniu kandydata na podstawie złożenia kompletu podpisanych dokumentów do Biura Projektu;
  - b) przedłożeniu w Biurze Projektu lub sekretariacie szkoły zaświadczenia o przyjęciu kandydata na studia podyplomowe wydanego przez uczelnię lub instytucję,
  - c) podpisaniu umowy uczestnictwa w studiach podyplomowych lub kursie doskonalącym.
7. Kandydat na studia podyplomowe niezwłocznie po otrzymaniu informacji o wyniku rekrutacji składa na wybranej uczelni wymagane procedurą rekrutacyjną dokumenty.
8. Niezwłocznie po zakończeniu procesu rekrutacyjnego uczelni na wybrane studia podyplomowe, kandydat ma obowiązek złożyć w siedzibie Biura Projektu lub w sekretariacie



szkoły pisemne Zaświadczenie o przyjęciu na studia podyplomowe na druku uczelni lub na załączniku nr 5 do Regulaminu.

9. Zasady finansowania poszczególnych studiów podyplomowych określa umowa zawarta pomiędzy uczestnikiem, a Powiatem Aleksandrowskim.

## Rozdział IV

### PRZEPISY KOŃCOWE

#### § 9. Prawa i obowiązki uczestników projektu

1. Udział w projekcie dla uczniów i nauczycieli jest i bezpłatny, współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego RPO WK-P na lata 2014-2020.
2. Projektodawca zapewnia uczestnikom na potrzeby realizacji zajęć pomoce dydaktyczne.
3. Projektodawca na potrzeby projektu zwraca koszty dojazdu uczestnika na formy wsparcia wymienione w **rozdziale III**, dotyczy tylko nauczycieli.
4. Każdy uczestnik ma prawo:
  - a) zapoznać się z programem oraz wymogami każdej wybranej przez uczestnika formy wsparcia,
  - b) wyboru oferty zgodnej z indywidualnymi potrzebami rozwojowym i edukacyjnymi oraz możliwościami psychofizycznymi,
  - c) korzystania z pomocy dydaktycznych wykorzystywanych do zajęć, w których uczestniczy w ramach Projektu,
  - d) uzyskiwania informacji zwrotnej na temat swoich postępów w trakcie realizacji formy wsparcia.
5. Uczestnik jest zobowiązany do:
  - a) regularnego i aktywnego uczestniczenia w formach wsparcia, na które został zakwalifikowany oraz ukończenia wybranych form wsparcia,
  - b) udziału w weryfikacji umiejętności zdobytych podczas form wsparcia (testu/sprawdzianu/egzaminu zaplanowanego dla danej formy wsparcia),
  - c) podlegania procesowi monitoringu i ewaluacji,



- d) do składania dodatkowych oświadczeń w trakcie realizacji projektu, niezbędnych do uczestnictwa w projekcie,
- e) do bieżącego informowania o zmianach danych zawartych w dokumentacji rekrutacyjnej, w tym w szczególności w danych teleadresowych,
- f) do zapoznania się z postanowieniami niniejszego Regulaminu, a przystąpienie do procesu rekrutacji jest równoznaczne z zaakceptowaniem i przestrzeganiem przedmiotowego Regulaminu,
- g) udostępniania informacji na temat realizacji projektu osobom i instytucją zewnętrznym upoważnionym do przeprowadzenia kontroli projektu.
- h) obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Dopuszcza się usprawiedliwione nieobecności ucznia spowodowane chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi. Usprawiedliwienie wymaga zawiadomienia, a także złożenia pisemnego oświadczenia o przyczynach nieobecności lub ksero zwolnienia lekarskiego.

6. Skreślenie z listy uczestników zajęć następuje w przypadku:

- a) opuszczenia przez zakwalifikowanych uczestników powyżej 50 % zajęć,
- b) przerwania przez zakwalifikowanych uczestników udziału w projekcie,
- c) utraty statusu ucznia w danej szkole,
- d) w przypadku innych wydarzeń losowych.

7. Uczestnik projektu ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

## **§ 10. Postanowienia końcowe**

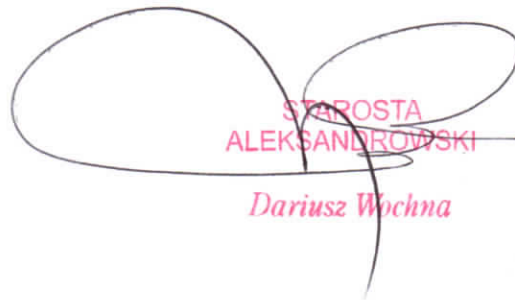
- 1. Nadzór organizacyjny i merytoryczny nad realizacją projektu sprawował będzie Koordynator Projektu przy współpracy z Biurem Projektu.
- 2. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej.
- 3. Regulamin obowiązuje w okresie realizacji projektu.
- 4. W przypadkach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyzje podejmuje Koordynator Projektu.

### Załączniki:

- 1. Załącznik Nr 1 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie – Deklaracja uczestnictwa w projekcie;



2. Załącznik Nr 1 do deklaracji uczestnictwa w projekcie – formularz zgłoszenia do udziału w projekcie dla nauczyciela;
3. Załącznik Nr 2 do deklaracji uczestnictwa w projekcie – formularz zgłoszenia do udziału w projekcie dla ucznia;
4. Załącznik Nr 3 do deklaracji uczestnictwa w projekcie – oświadczenie uczestnika projektu;
5. Załącznik Nr 2 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie - Poświadczenie Koordynatora Projektu z ramienia szkoły
6. Załącznik Nr 3 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie - Lista uczestników zakwalifikowanych na zajęcia;
7. Załącznik Nr 4 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie - Zaświadczenie o statusie ucznia szkoły;
8. Załącznik Nr 5 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie - Zaświadczenie uczestnika projektu o przyjęciu na studia podyplomowe;



STAROSTA  
ALEKSANDROWSKI  
*Dariusz Wochna*



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Dobry zawód to przyszłość”

Ja, niżej podpisana/y.....  
Imię (imiona), nazwisko PESEL

deklaruję udział w projekcie pt. „Dobry zawód to przyszłość” realizowanym przez Powiat Aleksandrowski 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, prowadzonym od 01.03.2018r. do 30.09.2019r.

W razie konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie, zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o tym fakcie Koordynatora Projektu wyznaczonego z ramienia szkoły wraz ze wskazaniem uzasadnienia.

Jednocześnie:

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Dobry zawód to przyszłość” i zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.
2. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
3. Oświadczam, że nie korzystałem i nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach Poddziałania 10.2.3. Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.
4. Jestem świadomy/świadoma, że koszt mojego uczestnictwa w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt pt. „Dobry zawód to przyszłość” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego 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
6. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu, w tym dotyczących uzyskania zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie.
7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby realizacji projektu i jego promocji oraz informuję, iż z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego.
8. Oświadczam, że dane osobowe i pozostałe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
9. Oświadczam, że zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(imię i nazwisko)

Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego \*

.....  
(imię i nazwisko)

Data, czytelny podpis uczestnika

Załączniki:

1. Formularz zgłoszenia do udziału w projekcie nauczyciela;
2. Formularz zgłoszenia do udziału w projekcie ucznia;
3. Oświadczenie uczestnika projektu;

  
STAROSTA  
ALEKSANDROWSKI  
Dariusz Wodhna



Załącznik nr 1  
do Deklaracji uczestnictwa w projekcie dla nauczyciela

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„Dobry zawód to przyszłość”**

Regionalny Program Operacyjny 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

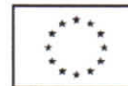
	Lp	Nazwa		
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię (imiona)	Nazwisko	
	2	Data urodzenia	PESEL	
	3	Płeć (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
	4	Zatrudnienie <input type="checkbox"/> SP Specjalna Nr 4 w Aleks. Kuj. <input type="checkbox"/> LO w Ciechocinku		
<b>Dane kontaktowe</b>	5	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
	6	Miejscowość	Kod pocztowy	
	7	Powiat	Województwo	
	8	Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy	E-mail
	9	Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 6) <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski		
<b>Wybór formy wsparcia</b>	10	Zaznacz wybraną formę wsparcia: <b>Wsparcie nauczycieli w zakresie podniesienia kompetencji i dodatkowych kwalifikacji:</b> <b>Dla nauczycieli Szkoły Podstawowej Specjalnej Nr 4 w Aleksandrowie Kujawskim</b> <input type="checkbox"/> studia podyplomowe w zakresie integracji sensorycznej- 3 semestry <input type="checkbox"/> kurs terapii ręki		
<b>Dodatkowe</b>	11	Nauczane przedmioty w roku szkolnym 2018/2019: ..... .....		
	12	Czy wcześniej korzystałaś/eś ze studiów podyplomowych lub kursów doskonalących w ramach projektów realizowanych przez Powiat Aleksandrowski Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

STAROSTA  
ALEKSANDROWSKI

*Dariusz Wichna*



## FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

### „Dobry zawód to przyszłość”

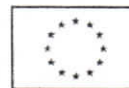
Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie ogólne

	Lp.	Nazwa	
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię (imiona)	Nazwisko
	2	Data urodzenia	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach)
	3	Płeć (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
	4	PESEL	
	5	Wykształcenie (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> inne: .....	
	6	Szkoła (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> SP Specjalna Nr 4 w Aleksandrowie Kujawskim Klasa ..... <input type="checkbox"/> LO Ciechocinek Klasa .....	
<b>Dane kontaktowe</b>	7	Ulica	Nr budynku / Nr lokalu
	8	Miejscowość	Kod pocztowy
	9	Gmina	Powiat
	10	Województwo	Kraj
	11	Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 8) <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
	12	Telefon stacjonarny * ..... <input type="checkbox"/> Nie posiadam	Telefon komórkowy * ..... <input type="checkbox"/> Nie posiadam
<b>Status osoby w chwili przystąpienia do projektu</b>	13	Jestem osobą bierną zawodowo, w tym uczącą się	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (Innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

STAROSTA  
ALEKSANDROWSKI

Dariusz Wochna





Wybór formy wsparcia	14	<input type="checkbox"/> <b>1. Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne i pozaszkolne wspierające uczniów ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi w ramach zajęć specjalistycznych oraz dydaktyczno-wyrównawczych dla uczniów Szkoły Podstawowej Specjalnej nr 4 im. Jana Pawła II w Aleksandrowie Kujawskim</b>  <input type="checkbox"/> zajęcia dla uczniów mających problemy w opanowaniu umiejętności z zakresu języka polskiego <input type="checkbox"/> zajęcia z gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej dla dzieci z wadami postawy z wykorzystaniem elementów integracji sensorycznej <input type="checkbox"/> zajęcia terapeutyczne z wykorzystaniem Metody Dobrego Startu <input type="checkbox"/> zajęcia dla uczniów z trudnościami matematycznymi <input type="checkbox"/> zajęcia rozwijające umiejętności matematyczno- przyrodnicze z wykorzystaniem doświadczeń, eksperymentów, zabaw badawczych dla uczniów z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> zajęcia logopedyczne <input type="checkbox"/> zajęcia rozwijające umiejętności informatyczne <input type="checkbox"/> zajęcia dla uczniów mających problemy z przyswajaniem i zastosowaniem wiedzy przyrodniczej <input type="checkbox"/> zajęcia z wiedzy chemiczno-fizycznej  <input type="checkbox"/> <b>2. Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne i pozaszkolne wspierające uczniów mających trudności w spełnianiu wymagań edukacyjnych, wynikających z podstawy programowej kształcenia ogólnego dla danego etapu edukacji, w ramach zajęć dydaktyczno-wyrównawczych dla uczniów Liceum Ogólnokształcącego w Ciechocinku</b>  <input type="checkbox"/> zajęcia pozalekcyjne z matematyki dla uczniów klasy I <input type="checkbox"/> zajęcia wyrównawcze dla uczniów z deficytami wiedzy i umiejętności z matematyki dla uczniów klasy II <input type="checkbox"/> zajęcia pozalekcyjne z matematyki dla uczniów klas III <input type="checkbox"/> zajęcia z chemii dla uczniów klasy III <input type="checkbox"/> zajęcia z biologii dla uczniów klasy III <input type="checkbox"/> zajęcia doskonalące umiejętności z informatyki dla uczniów klasy I
	15	Oświadczam, że wyżej wybrane przeze mnie formy wsparcia odpowiadają na moje indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz są zgodne z moimi możliwościami psychofizycznymi.
	16	Oświadczam, że nie korzystałem i nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach Poddziałania 10.2.2 RPO WK-P 2014-2020

.....dnia,  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis uczestnika

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego -  
obowiązkowe w przypadku uczestników niepełnoletnich

*Dariusz Wochna*  
STAROSTA  
ALEKSANDROWSKI



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 3  
do Deklaracji uczestnictwa w projekcie dla Uczestnika projektu

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „ *Dobry zawód to przyszłość*” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mającego 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. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:
    - a) 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470-486 z późn. zm.),

- c) 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.);
- 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
- a) 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
  - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470-486 z późn. zm.),
  - c) 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.),
  - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z dnia 30 września 2014 r., s.1);
  - e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015" z dnia 14 sierpnia 2015 r, (z późn. zm.).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „ **Dobry zawód to przyszłość**”, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – **Powiat Aleksandrowski, ul. Słowackiego 8, 87-700 Aleksandrów Kujawski** (nazwa i adres Beneficjenta),
5. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom

upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;

6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekazę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
8. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
10. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
  - 1) [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych;
  - 2) [iod@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:iod@kujawsko-pomorskie.pl) - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020;lub adres poczty [e.ochocinska@aleksandrow.pl](mailto:e.ochocinska@aleksandrow.pl) (gdyma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
14. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
15. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

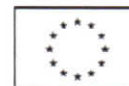
.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

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

STAROSTA  
ALEKSANDROWSKI

*Dariusz Wochna*



## POŚWIADCZENIE KOORDYNATORA PROJEKTU Z RAMIENIA SZKOŁY

Imię i nazwisko ucznia .....	PESEL .....
<b>Dane weryfikujące:</b>	
<b>Kryteria podstawowe:</b>	
Posiada status ucznia szkoły objętym wsparciem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Uczeń nie korzystał i nie korzysta z tej samej formy wsparcia w ramach Poddziałania 10.2.2 RPO WK-P 2014-2020	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kompletność i poprawność formalna wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Kryteria szczegółowe dla LO w Ciechocinku:</b>	
Średnia ocen z ostatniego roku szkolnego, dot. klas II i III:	
Opinia nauczyciela kwalifikująca do udziału w projekcie, dot. klas I:	
<b>Kryteria szczegółowe dla SPS Nr 4 w Aleksandrowie Kujawskim:</b>	
Opinia nauczyciela o zdiagnozowanych indywidualnych potrzebach i problemach ucznia:	

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis Koordynatora Projektu z ramienia szkoły



STAROSTA  
ALEKSANDROWSKI  
*Dariusz Wochna*



Lista uczniów zakwalifikowanych na zajęcia

.....

w ramach projektu pn. „*Dobry zawód to przyszłość*”


Lp.	Nazwisko	Imię	Kierunek kształcenia/klasa
1			
2			
3			
4			
5			
6			
...			

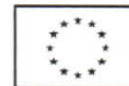
**Komisja rekrutacyjna:**

Przewodniczący - .....

Członek - .....

Członek - .....

  
STAROSTA  
ALEKSANDROWSKI  
*Dariusz Wochna*



Lista rezerwowa uczniów na zajęcia

.....  
w ramach projektu pn. . „Dobry zawód to przyszłość”


Lp.	Nazwisko	Imię	Kierunek kształcenia/klasa
1			
2			
3			
4			
5			
6			
...			

**Komisja rekrutacyjna:**

Przewodniczący - .....

Członek - .....

Członek - .....

  
STAROSTA  
ALEKSANDROWSKI  
*Dariusz Wóchna*



Załącznik nr 4  
do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie

pieczęć szkoły

.....  
miejsowość, data

### ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE UCZNIĄ SZKOŁY

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani: .....

Urodzony(a) dnia \_/ \_/ \_ r. w .....

Imię ojca ....., imię matki .....

Zamieszkały(a) w ..... kod poczt. ....

ul. .... nr .....

**Jest uczniem:**

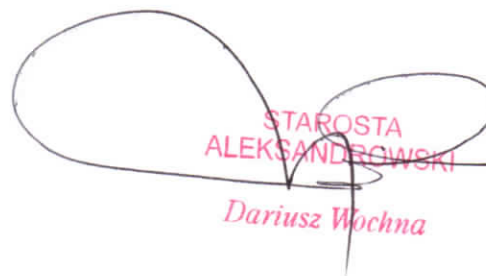
Nazwa placówki .....

Nazwa szkoły .....

Kierunek/zawód .....

Klasa .....

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej

  
STAROSTA  
ALEKSANDROWSKI  
*Dariusz Wochna*





**ZAŚWIADCZENIE UCZELNI O PRZYJĘCIU UCZESTNIKA PROJEKTU NA STUDIA PODYPLOMOWE**

.....  
(pieczęć instytucji)

.....  
(miejsowość, data)

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani .....  
(imię i nazwisko)

legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym .....  
(seria i numer dowodu osobistego)

został/a przyjęty/a na studia podyplomowe na kierunku .....

które realizowane będą na uczelni .....

w Roku Akademickim ..... w wymiarze łącznie ..... godzin zajęć.


Planowany termin rozpoczęcia zajęć dydaktycznych to .....

Opłata za ..... semestr/y studiów wynosi: ..... (słownie: .....  
.....)

Wpisowe/opłata rekrutacyjna wynosi: ..... (słownie: .....  
.....)

.....  
Data

.....  
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej

  
STAROSTA  
ALEKSANDROWSKI  
Dariusz Wochna