



**Regulamin uczestnictwa w projekcie pn: *Magiczny angielski w szkole* - Nr WND-
POKL.09.05.00-12-542/11, który realizowany jest w Zespole Szkolno – Przedszkolnym
w Tomicach**

§ 1.

Informacje o projekcie

1. Projekt pn. *Magiczny angielski w szkole* realizowany jest przez Gminę Tomice w terminie 1.09.2012- 30.06.2013 w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX „Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach”, Działanie 9.5 Oddolne inicjatywy europejskie na obszarach wiejskich
2. Projekt obejmuje swoim zasięgiem obszar Gminy Tomice.
3. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Budżetu Państwa w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

§ 2.

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji uczestników projektu zwanych dalej „uczestnikami” oraz zasady uczestnictwa w projekcie pn. *Magiczny angielski w szkole* zwanego dalej „projektem”.
2. **Uczestnik projektu** – należy przez to rozumieć osobę, ucznia klasy I lub II Szkoły Podstawowej w Tomicach, która została zadeklarowana do projektu i będzie brała udział w zajęciach. oraz rodzica ucznia klasy I lub II, który zadeklaruje uczestnictwo w konferencji na temat metodyki pracy z języka angielskiego w domu.
3. **Zajęcia** – należy przez to rozumieć dodatkowe (pozalekcyjne) zajęcia z języka angielskiego realizowane w ramach projektu.
4. **Realizator projektu** - należy przez to rozumieć Gminę Tomice, w tym również „Realizatora zadań projektowych” – Zespół Szkolno –Przedszkolny w Tomicach.
5. **Uczestnictwo w projekcie** – należy przez to rozumieć aktywny i zgodny z planem udział w zajęciach. .
6. Niniejszy regulamin określa prawa i obowiązki **Uczestnika projektu** jak i **Realizatora projektu**.
7. Przez jedną „godzinę” zajęć należy rozumieć godzinę lekcyjną trwającą 45 minut.

§ 3.

Założenia projektu

1. Celem głównym projektu jest podniesienie jakości edukacji w ZSP w Tomicach poprzez umożliwienie nauki języka angielskiego dzieciom metodą Magic English.
2. W ramach projektu planowane są zajęcia z języka angielskiego w 3 grupach po 54 godziny dla uczniów klas I i II Szkoły Podstawowej w Zespole Szkolno - Przedszkolnym w Tomicach :
3. Zajęcia będą się odbywały w Szkole Podstawowej wchodzącej w skład ZSP w Tomicach.
4. Uczestnictwo w projekcie oraz pomoce dydaktyczne dla uczniów są bezpłatne.



§ 4.

Procedura rekrutacji uczestników do projektu

1. Formuła uczestnictwa w projekcie jest skierowana do wszystkich uczniów klasy I i II Szkoły Podstawowej w Tomicach. .
2. Rekrutację uczestników projektu prowadzi szkolna komisja rekrutacyjna powołana przez koordynatora.
3. Do projektu w wyniku procesu rekrutacji planowane jest zakwalifikowanie wszystkich uczniów klas I i II.
4. Rekrutacja uczestników do projektu odbywać się będzie zgodnie z zasadą równych szans kobiet i mężczyzn.
5. Procedura rekrutacji obejmuje następujące etapy:
 - a. wypełnienie, podpisanie i złożenie: „Deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych”,
 - b. poinformowanie uczestnika o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie.
6. Potwierdzeniem uczestnictwa w projekcie będzie wpisanie ucznia na listę uczestników zajęć.
7. Najpóźniej w dniu posiedzenia komisji rekrutacyjnej uczestnik jest zobowiązany do przekazania do koordynatora projektu podpisanej przez opiekuna prawnego dokumentu pn. „Deklaracja uczestnictwa w projekcie oraz oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych”.

§ 5.

Prawa i obowiązki Realizatora projektu

Realizator projektu zobowiązuje się do:

1. Organizacji zajęć, o których mowa w § 3 p. 2 niniejszego regulaminu..
2. Dostarczenia w ramach zajęć niezbędnych materiałów dydaktycznych.
3. Zapewnienia odpowiedniej infrastruktury sprzętowej i lokalowej do prowadzenia zajęć.
4. Realizator projektu ma prawo do kontaktów telefonicznych z uczestnikiem/prawnym opiekunem w sprawach związanych z organizacją zajęć.

§ 6.

Prawa i obowiązki uczestnika projektu

1. Uczestnik zobowiązuje się do aktywnego i regularnego uczestnictwa w zajęciach.
2. Uczestnik zobowiązany jest do:
 - a. dostarczenia najpóźniej w dniu posiedzenia komisji rekrutacyjnej , podpisanej przez prawnego opiekuna dokumentu pn. „Deklaracja uczestnictwa w projekcie oraz oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych”
 - b. wypełniania ankiet związanych z zajęciami oraz ewaluacją projektu,
 - c. przynoszenia na zajęcia otrzymanych materiałów dydaktycznych,
 - d. bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach, mogących zakłócić dalsze uczestnictwo w projekcie,
 - e. dbanie o pomoce dydaktyczne, zakupione w ramach projektu.



§ 7.

Zmiana terminów zajęć

Koordynator projektu jest uprawniony do zmiany terminu zajęć odbywających się w ramach projektu, w przypadku wystąpienia poważnych problemów natury organizacyjnej i/lub technicznej.

§ 8.

Zasady rezygnacji z udziału w projekcie

1. W trakcie realizacji projektu rezygnacja uczestnika z udziału w projekcie jest dopuszczalna w przypadkach uzasadnionych zdarzeniem losowym lub chorobą i wymaga usprawiedliwienia w formie pisemnego zgłoszenia rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, złożonego przez opiekuna prawnego, w ciągu 7 dni od momentu zaistnienia wskazanych przyczyn.
2. Realizator projektu zastrzega sobie prawo skreślenia z listy uczestników projektu w przypadku rażącego naruszenia przez uczestnika postanowień niniejszego regulaminu.

§ 9.

Postanowienia końcowe

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 4 września 2012 roku i obowiązuje do czasu zakończenia realizacji Projektu.
2. Każdy uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania i stosowania postanowień niniejszego regulaminu.
3. Kwestie nieuregulowane w niniejszym regulaminie rozstrzygane są przez koordynatora projektu w porozumieniu z opiekunem projektu – pracownikiem WUP w Krakowie.
4. Realizator projektu zastrzega sobie prawo zmiany zapisów niniejszego regulaminu, o czym poinformuje na stronie internetowej.
5. Aktualna treść niniejszego regulaminu jest dostępna w formie papierowej w Biurze projektu

Lista załączników:

Załącznik nr 1 – Deklaracja uczestnictwa w projekcie wraz z oświadczeniem uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych - wzór

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku – wzór

Załącznik nr 3 – Rezygnacja z uczestnictwa w projekcie – wzór

Załącznik nr 4 – Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Załącznik nr 5 – Ankieta



Załącznik nr 1

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

.....
(adres, telefon)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE SYSTEMOWYM

Deklaruję udział dziecka
(imię i nazwisko)

zamieszkałego w
(adres zamieszkania)

urodzonego (PESEL)
(data i miejsce urodzenia)

ucznia klasy Szkoły Podstawowej w Tomicach

w projekcie systemowym **pn. "Magiczny angielski w szkole"** oraz we wszystkich rodzajach zajęć, które wynikają ze zindywidualizowanych potrzeb mojego dziecka.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Jestem świadomy/a, że:

1. Koszt uczestnictwa dziecka w projekcie pokrywany jest w całości ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.
2. Uczestnik projektu zobowiązany jest do regularnego uczestnictwa w zajęciach.
3. Nieobecność na zajęć wymaga pisemnego usprawiedliwienia przez rodziców /opiekunów.
4. Uczestnictwo w zajęciach będzie dokumentowane listą obecności w dzienniku zajęć uzupełnianą przez nauczyciela na każdych zajęciach.



Integralną część formularza stanowi załącznik:

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

.....dnia.....

.....

Czytelny podpis rodzica /opiekuna

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA
PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu „**Magiczny angielski w szkole**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie przedstawionych przeze mnie danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu pn. „**Magiczny angielski w szkole**” ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pn. „**Magiczny angielski w szkole**”
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści przedstawionych przeze mnie danych i ich poprawiania.

.....dnia.....

.....

Czytelny podpis rodzica /opiekuna



Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

w związku z udziałem mojego syna/córki w projekcie pn. "Magiczny angielski w szkole" współfinansowanego przez Unię Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego przez Gminę Tomice, w ramach Działania 9.5 Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku

mojego dziecka -
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

do celów związanych z promocją projektu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą być zamieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego uczestnika projektu)



Załącznik nr 3

Rezygnacja z uczestnictwa w projekcie

Tomice , data

Zespół Szkolno – Przedszkolny
w Tomicach

Dniazgłaszam rezygnację dziecka (*imię i nazwisko*).....

..... ucznia / uczennicy klasy Szkoły

Podstawowej w Tomicach, którego jestem prawnym opiekunem, z udziału w zajęciach
języka angielskiego w ramach projektu *Magiczny angielskie w szkole*

Nr WND-POKL.09.05.00-12-542/11

Powodem rezygnacji jest

.....
.....

.....dnia.....

.....

Czytelny podpis rodzica /opiekuna



Załącznik nr 4

.....
Nazwisko imię

.....
Pesel

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y, deklaruję uczestnictwo w projekcie *Magiczny angielski w szkole* - Nr WND-POKL.09.05.00-12-542/11, który realizowany jest w Zespole Szkolno - Przedszkolnym w Tomicach

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami uczestnictwa w Projekcie oraz akceptuję warunki uczestnictwa zapisane w *Regulaminie uczestnictwa w projekcie*

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie,
- zaangażowania w edukację domową mojego dziecka
- uczestnictwa w konferencji dla rodziców na temat metodyki pracy zajęć z języka angielskiego w domu.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów monitoringu oraz ewaluacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu pn. **"Magiczny angielski w szkole"** ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pn. "Magiczny angielski w szkole"
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści przedstawionych przeze mnie danych i ich poprawiania.

Tomice, dnia

.....
podpis



Załącznik 5

Ankieta

Beneficjenta Ostatecznego projektu „Magiczny angielski w szkole”

| | | | | |
|---|--|--|--|------------|
| Dane podstawowe | <i>Imię i nazwisko</i> | | | |
| | <i>Data urodzenia</i> | | | |
| | <i>PESEL</i> | | | |
| Adres zamieszkania | <i>Ulica , nr domu</i> | | | |
| | <i>Kod pocztowy, miejscowość</i> | | | |
| | <i>Telefon</i> | | | |
| | <i>Adres poczty elektronicznej</i> | | | |
| Dane dodatkowe | Wykształcenie (zaznacz krzyżykiem) <i>brak <input type="checkbox"/> / podstawowe <input type="checkbox"/> /gimnazjalne <input type="checkbox"/> / ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> /pomaturalne <input type="checkbox"/> / wyższe <input type="checkbox"/></i> | | | |
| | <i>Jestem zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna w PUP –(zaznacz krzyżykiem)</i> | <i>Tak</i> <input type="checkbox"/> | <i>Nie</i> <input type="checkbox"/> | |
| | <i>W okresie ostatnich 24 miesięcy byłam/em zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna w PUP przez okres: 0-12 miesięcy <input type="checkbox"/> / 12-24 miesięcy <input type="checkbox"/></i> | | | |
| | W następujących pytaniach proszę zaznaczyć odpowiednio „Tak” lub „Nie” krzyżykiem | | Tak | Nie |
| | <i>Osoba nieaktywna zawodowo (osoba bez zatrudnienia i nie zalicza się do bezrobotnych)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <i>Posiadam zatrudnienie w rolnictwie</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <i>Prowadzę działalność gospodarczą (samozatrudniony)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <i>Pracuję w przedsiębiorstwie zatrudniającym do 9 osób</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <i>Pracuję w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 osób</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <i>Pracuję w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 osób</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <i>Pracuję w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 250 osób</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <i>Pracuję w administracji publicznej</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <i>Pracuję w organizacjach pozarządowych</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <i>Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <i>Jestem osobą niepełnosprawną</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <i>Jestem osobą mieszkającą na terenach wiejskich</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

.....
Data, czytelny podpis Beneficjenta Ostatecznego