

**UCHWAŁA NR XLI/265/2017**

**RADY GMINY ŁABOWA**

**z dnia 25 sierpnia 2017 roku**

**w sprawie przyjęcia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa ” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.2 Wychowanie przedszkolne – SPR.**

Na podstawie art. 18 ust. 1 i art. 7 ust. 1 pkt. 8 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym ( tj. Dz. U. z 2016r. poz. 446 z późn.zm.), Rada Gminy Łabowa uchwala, co następuje:

**§ 1**

Rada Gminy Łabowa przyjmuje Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa ”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.2 Wychowanie przedszkolne – SPR stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2**

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Łabowa.

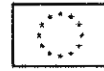
**§ 3**

Uchwała podlega ogłoszeniu na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy Łabowa .

**§ 4**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**PRZEWODNICZĄCY**  
**RADY GMINY**  
*Krzysztof Skraba*



*Załącznik do*

*Uchwały Nr XLI/265 /2017*

*Rady Gminy Łabowa*

*z dnia 25 sierpnia 2017 roku*

## **Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

### **„Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa”**

**na rok szkolny 2017/2018**

#### **§ 1**

#### **Informacje o projekcie**

1. Projekt „**Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa**” jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014–2020 w ramach 10. Osi Priorytetowej Wiedza i kompetencje, Działania 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałania 10.1.2 Wychowanie przedszkolne – SPR.
2. Beneficjent projektu - Gmin Łabowa ; Łabowa 38 ;33-336 Łabowa;
3. Realizator projektu: Gminny Zespół Obsługi Jednostek w Łabowej; 33-336 Łabowa 38 przy współudziale Szkoły Podstawowej w Łabowej oraz Szkoły Podstawowej w Czaczowie
3. Projekt ma na celu zwiększenie liczby miejsc wychowania przedszkolnego oraz rozszerzenie oferty edukacyjnej oddziałów przedszkolnych z terenu Gminy Łabowa województwo małopolskie poprzez realizację w okresie VIII 2017 – VIII 2018 następujących zadań:
  - a) utworzenie oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Łabowej,
  - b) utworzenie oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Czaczowie,
  - c) doposażenie infrastruktury,
  - d) realizację zajęć dodatkowych,
  - e) doskonalenie kompetencji nauczycieli.
4. Projekt jest realizowany w okresie od 1 sierpnia 2017 r. do 30 sierpnia 2018 r.
5. Biuro projektu: Gminny Zespół Obsługi Jednostek w Łabowej; 33-336 Łabowa 38; czynne w godzinach od 7:30 do 19:00.



## § 2

### Postanowienia ogólne

1. Niniejszy dokument określa zasady rekrutacji i udziału w projekcie: **„Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa”**

2. Do udziału w projekcie zostanie zakwalifikowanych:

a) 65 dzieci (34 Ki 31M) w tym 40 ( 21K i 21 M) w wieku 3 i 4 lata do oddziałów przedszkolnych w Szkole Podstawowej w Łabowej oraz w Szkole Podstawowej w Czaczowie oraz 25 (13K i 12M) dzieci w wieku 3-5 lat z funkcjonującego oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Łabowej;

b) 4 nauczycielki (4K) zatrudnione w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Łabowej (3K) oraz w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Czaczowie (1K) mieszkających w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracujących i/lub uczących się na terenie województwa małopolskiego.

3. W ramach projektu:

a) wsparciem zostanie objęty oddział przedszkolny w Szkole Podstawowej w Łabowej oraz oddział przedszkolny w Szkole Podstawowej w Czaczowie, Gmina Łabowa w woj. Małopolskim;

b) utworzone zostaną 40 nowe miejsca w przedszkolu dla dzieci w wieku 3-4 lata,

c) przeprowadzone zostaną zajęcia specjalistyczne i rozwijające kompetencje dla 65 dzieci w wieku od 3-5 lat:

1) Oddział Przedszkolny w Szkole Podstawowej w Łabowej :

- Zajęcia stymulujące rozwój poznawczo-ruchowy – rytmika,
- Zajęcia z języka angielskiego,
- Zajęcia rozwijające kompetencje społeczno-emocjonalne- plastyka,
- Zajęcia stymulujące rozwój psychoruchowy- gimnastyka ,
- Zajęcia specjalistyczne – logopedia,
- Zajęcia specjalistyczne indywidualne z psychologiem,
- Zajęcia indywidualne z gimnastyki korekcyjnej,
- Zajęcia specjalistyczne indywidualne,

2) Oddział Przedszkolny w Szkole Podstawowej w Czaczowie:

- Zajęcia stymulujące rozwój poznawczo-ruchowy – rytmika/taniec,
- Zajęcia z języka angielskiego,
- Zajęcia stymulujące rozwój zdolności manualnych – plastyka,
- Zajęcia z gimnastyki korekcyjnej,
- Zajęcia specjalistyczne – logopedia,

- Zajęcia specjalistyczne indywidualne – stymulujące rozwój psychoruchowy,
  - Zajęcia specjalistyczne indywidualne z psychologiem,
  - d) 4 nauczycielki podniosą swoje kwalifikacje dzięki udziałowi w projekcie:
    - 1) Kurs : Rozwijanie inteligencji emocjonalnej dzieci (2 os.),
    - 2) Studia podyplomowe: Wspomaganie rozwoju dzieci w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej w żłobkach i przedszkolach (1os.),
    - 3) Studia podyplomowe z j. angielskiego(1os.)
  - e) dostosowane zostaną pomieszczenia do pobytu dzieci, w tym niepełnosprawnych, jak też pomieszczenia niezbędne do funkcjonowania oddziałów przedszkolnych ,
  - f) wyposażone zostaną sale do prowadzenia zajęć opiekuńczo-dydaktyczno –wychowawczych;
  - g) zostanie utworzony plac zabaw przy Szkole Podstawowej w Czaczowie.
4. Bieżące funkcjonowanie oddziałów przedszkolnych w ramach projektu będzie realizowane przez 12 miesięcy w okresie od IX 2017 do VIII 2018.
5. Wychowanie przedszkolne, zajęcia dodatkowe dla dzieci w ramach projektu odbywać się będą w siedzibie oddziałów przedszkolnych. W przypadku doskonalenia nauczycieli zajęcia mogą się odbywać na terenie województwa małopolskiego w godzinach ustalonych z potencjalnymi wykonawcami.
6. Ogólny nadzór nad realizacją projektu sprawuje Koordynator projektu.

### § 3

#### Zasady rekrutacji

1. Informacja o rekrutacji i warunkach udziału w projekcie udzielana będzie w punkcie rekrutacyjnym znajdującym się w Budynku Urzędzie Gminy Łabowa - Gminny Zespół Obsługi Jednostek w Łabowej , 33-336 Łabowa 38; tel.18 475-13-98 lub 18 41-41-947.
2. Rekrutacja dzieci będzie prowadzona w terminach: od 28.08.2017 do dnia 31.08.2017r.lub do wyczerpania miejsc. Szczegółowe terminy rekrutacji, informacja o miejscu składania dokumentów rekrutacyjnych, regulamin i wymagane załączniki zostaną podane do publicznej wiadomości na stronie internetowej Urzędu Gminy Łabowa. W przypadku dużej liczby zgłoszeń realizator projektu dopuszcza możliwość zakończenia rekrutacji przed terminem. W ramach rekrutacji zostaną powołane 3 osobowe komisje rekrutacyjne, w skład których będą wchodzić dyrektorzy oddziałów przedszkolnych jako przewodniczący komisji oraz 2 członków komisji. Za rekrutację odpowiedzialni będą dyrektorzy szkół jako koordynatorzy szkolni zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie.
3. Zgłoszenie do udziału w projekcie będzie odbywać się na podstawie wypełnionego i dostarczonego do punktu rekrutacyjnego kompletu dokumentów rekrutacyjnych.

4. Z uwagi na wiek uczestników/uczestniczek wszystkie dokumenty niezbędne do przystąpienia dziecka do udziału w projekcie podpisane są przez rodziców/prawnych opiekunów, którzy wyrażają pisemną zgodę na uczestnictwo dziecka w projekcie i biorą pełną odpowiedzialność za podjęcie tej decyzji.

5. O zakwalifikowaniu się dziecka do projektu decydować będzie spełnienie kryterium grupy docelowej: dziecko w wieku 3-5 lat, zamieszkujące na terenie Gminy Łabowa województwo małopolskie.

6. W trakcie rekrutacji kryterium płci nie będzie miało wpływu na decyzję o zakwalifikowaniu się do projektu, osoby niepełnosprawne będą miały pierwszeństwo w rekrutacji.

7. W pierwszej kolejności do projektu będą kwalifikowani Uczniowie/Uczennice, wg następujących kryteriów (można uzyskać max 35 punktów):

a) wielodzietność rodziny kandydata – 5 punktów. Kryterium weryfikowane na podstawie oświadczenia wraz z pouczeniem o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

b) niepełnosprawność kandydata – 5 punktów. Kryterium weryfikowane na podstawie kserokopii orzeczenia o niepełnosprawności.

c) niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata – 5 punktów. Kryterium weryfikowane na podstawie kserokopii orzeczenia o niepełnosprawności.

d) niepełnosprawność obojga rodziców kandydata – 5 punktów. Kryterium weryfikowane na podstawie kserokopii orzeczenia o niepełnosprawności.

e) niepełnosprawność rodzeństwa kandydata – 5 punktów. Kryterium weryfikowane na podstawie kserokopii orzeczenia o niepełnosprawności.

f) samotne wychowywanie kandydata w rodzinie – 5 punktów. Kryterium weryfikowane na podstawie oświadczenia wraz z pouczeniem o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

g) objęcie kandydata pieczęcią zastępczą – 5 punktów. Kryterium weryfikowane na podstawie oświadczenia wraz z pouczeniem o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

l) dodatkowo zrekrutowane zostaną również dzieci w ramach zadania rozszerzenia oferty edukacyjnej w oddziale przedszkolnym w Łabowej. W pierwszej kolejności zostaną przyjęte te dzieci, które na podstawie opinii nauczyciela z zakresów, w ramach których planowane są zajęcia w największym stopniu wymagają nabycia kompetencji i umiejętności w określonym zakresie a w przypadku zajęć specjalistycznych opinia pedagoga szkolnego i zgłaszane przez rodziców dzieci potrzeby. Pod uwagę podczas procesu rekrutacji będą brane dokumenty wewnętrzne przedszkoli - opinia pisemna nauczyciela/ pedagoga .

8. W celu zgłoszenia do projektu Ucznia/Uczennicy należy dostarczyć do punktu rekrutacyjnego, wypełnione i podpisane przez opiekunów prawnych komplety dokumentów rekrutacyjnych, czyli:

a) Załącznik nr 1 – Formularz rekrutacyjny – dziecko,

b) Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnianiu kryteriów – dziecko,

c) Załącznik nr 3 – Oświadczenie uczestnika projektu – dziecko,



9. W przypadku rekrutacji nauczycieli, która będzie prowadzona w terminie od 1 – 7 września w pierwszej kolejności będą rekrutowani nauczyciele z najniższą liczbą odbytych kursów lub szkoleń. Pod uwagę będzie brana dokumentacja posiadanych uprawnień i kwalifikacji.

10. O zakwalifikowaniu się nauczyciela do projektu decydować będzie spełnienie kryterium grupy docelowej: nauczyciele z wykształceniem wyższym pracujący w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej w Łabowej lub w oddziale przedszkolnym Szkoły Podstawowej w Czaczowie zamieszkujący na terenie województwa małopolskiego.

11. W celu zgłoszenia do projektu nauczyciela/nauczycielki należy dostarczyć do punktu rekrutacyjnego, wypełnione i podpisane komplety dokumentów rekrutacyjnych, czyli:

- a) Załącznik nr 5 – Formularz rekrutacyjny – nauczyciel,
- b) Załącznik nr 6 - Oświadczenie o spełnianiu kryteriów – nauczyciel,
- c) Załącznik nr 7 - Oświadczenie uczestnika projektu – nauczyciel,

12. Dokumenty dostępne są do pobrania w punkcie rekrutacyjnych – biurze projektu lub strona internetowa Gminy Łabowa.

13. Przystąpienie do procesu rekrutacji oznacza pełną akceptację przez Kandydata/Kandydatkę, a w przypadku rekrutacji uczniów przez ich opiekunów prawnych niniejszego Regulaminu.

14. W przypadku nie zrekrutowania wymaganej liczby uczestników, rekrutacja prowadzona będzie w sposób ciągły. Komisja Rekrutacyjna po zakończeniu naboru weryfikuje przyjęte wnioski i sporządza listę Kandydatów spełniających wymagania formalne i kryteria preferencyjne, a następnie sporządza listy rankingowe na poszczególne rodzaje zajęć i podejmuje decyzję o zakwalifikowaniu do projektu Uczniów/Uczennic oraz nauczycieli, spełniających wyżej wspomniane kryteria.

15. Osoby na listach rankingowych będą umieszczane zgodnie z ilością przyznanych punktów – preferencyjnych. W przypadku uzyskania przez dwóch lub więcej Kandydatów tej samej liczby punktów, o kolejności na liście decyduje Uchwała nr XXXIV/222/2017 Rady Gminy Łabowa z dnia 28 lutego 2017 roku.

16. Informacja o wynikach rekrutacji do projektu: lista zakwalifikowanych i lista rezerwowa zostanie zamieszczona w siedzibach oddziałów przedszkolnych oraz w Biurze projektu. O wynikach rekrutacji zostaną poinformowani wszyscy uczestnicy zakwalifikowani do udziału w projekcie.

17. Dokumentacja rekrutacyjna powinna zostać w pełni skompletowana w Biurze projektu do 5 dni po zakończeniu rekrutacji wraz z protokołami rekrutacyjnymi.

18. W dniu rozpoczęcia pierwszej formy wsparcia w ramach projektu Uczestnik podpisuje Deklarację uczestnictwa w projekcie. Wzór deklaracji stanowi Załącznik nr 4 – Deklaracja uczestnictwa – dziecko oraz Załącznik nr 8 -Deklaracja uczestnictwa – nauczyciel.

19. Uczniowie do poszczególnych zajęć będą dobierani na podstawie opinii nauczycieli/wychowawców. W przypadku zajęć specjalistycznych pod uwagę będą brane opinie z poradni psychologiczno-pedagogicznej, opinie kadry pracującej z dziećmi w przedszkolu, oraz zgłaszane przez rodziców dzieci, potrzeby.

20. W projekcie obowiązuje zasada równych szans, w tym równości płci.

## § 4

### Zasady udziału Dziecka w projekcie

1. Wsparcie udzielone w ramach projektu obejmuje udział dziecka w:

a) wychowaniu przedszkolnym zgodnie z opracowanym programem w zakresie realizacji podstawy programowej, który będzie zgodny z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 czerwca 2016 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie podstawy programowej wychowania przedszkolnego oraz kształcenia ogólnego w poszczególnych typach szkół,

b) zajęciach indywidualnych i grupowych zwiększających szanse edukacyjne dzieci.

2. Podstawa programowa, zajęcia indywidualne i grupowe zwiększające szanse edukacyjne będą realizowane:

a) w oddziale przedszkolnym Szkoły Podstawowej w Łabowej w godzinach 6.30-16.30 w terminie 01.09.2017-30.08.2018,

b) w oddziale przedszkolny Szkoły Podstawowej w Czaczowie w godzinach 6.30-16.30 w terminie 01.09.2017-30.08.2018.

3. Uczestnik/uczestniczka projektu zobowiązany/a jest do: uczestnictwa w zajęciach oraz udziału w badaniach ewaluacyjnych.

4. Wnioskodawca dopuszcza usprawiedliwione nieobecności spowodowane chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi. Usprawiedliwienie jest dokonywane na podstawie przedstawionego, stosownego dokumentu potwierdzającego wystąpienie określonych okoliczności.

5. Liczba nieusprawiedliwionych nieobecności nie może przekroczyć 20% zajęć.

W przypadku przekroczenia powyżej określonej liczby godzin, uczestnik/uczestniczka zostaje skreślony z listy, a na jego miejsce zostaje zakwalifikowany uczestnik/uczestniczka z listy rezerwowej.

6. Rodzice/prawni opiekunowie zobowiązani są do monitorowania uczestnictwa swoich dzieci w zajęciach i informowania Projektodawcy o istniejącym zagrożeniu rezygnacji z projektu minimum 2 tygodnie przed złożeniem stosownego oświadczenia.

## § 5

### Zasady udziału Nauczyciela w projekcie

1. Wsparcie udzielone w ramach projektu obejmuje udział Nauczyciela w :

a) Kursie: Rozwijanie inteligencji emocjonalnej dzieci – 2 osoby,

b) Studiach podyplomowych: Wspomaganie rozwoju dzieci w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej w żłobkach i przedszkolach – 1 osoba.

c) Studia podyplomowe z j. angielskiego- 1 osoba.

2. Uczestnik/uczestniczka projektu zobowiązany/a jest do: punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach oraz udziału w badaniach ewaluacyjnych.



3. Kursy/Studia podyplomowe prowadzone będą zgodnie z zasadą równości szans w tym równości płci kobiet i mężczyzn. Prowadzący zajęcia nie będą prowadzili żadnych działań dyskryminujących i nie będą powielali żadnych stereotypów związanych z płcią, wiekiem, orientacją seksualną, statusem społecznym i ekonomicznym, niepełnosprawnością, światopoglądem, przynależnością etniczną i kulturą oraz wyznaniem.

4. Uczestnik projektu zobowiązuje się do uzupełniania wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją Projektu, a w szczególności do: podpisywania list obecności, potwierdzeń odbioru materiałów szkoleniowych i zaświadczeń oraz innych dokumentów wskazanych przez Organizatora a związanych z realizacją projektu.

## §6

### Zasady ukończenia oraz rezygnacji z udziału w projekcie

1. Uczestnik projektu tj. Uczeń/Nauczyciel po zakończeniu wsparcia w ramach projektu uzyska zaświadczenia o jego ukończeniu. W celu otrzymania ww. zaświadczeń Uczestnik zobowiązany jest do obecności w co najmniej 80% przewidzianych programem zajęć.

2. Wszelkie nieobecności przekraczające dopuszczalny limit wymagają uzasadnienia. W przypadku nieobecności spowodowanej chorobą lub problemami zdrowotnymi, Uczestnik Projektu zobowiązany jest do dostarczenia do Biura projektu zwolnienia lekarskiego w przeciągu 5 dni roboczych za pośrednictwem koordynatora szkolnego.

3. Uczestnik projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w określonych dla niego formach wsparcia bez ponoszenia odpowiedzialności finansowej tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje to poprzez przekazanie Organizatorowi pisemnej informacji o tym fakcie.

4. W przypadku, gdy Uczestnik projektu zrezygnuje z udziału w projekcie, utraci prawo uczestnictwa w projekcie lub zostanie skreślony z listy uczestników projektu, na jego miejsce przyjmowany jest pierwszy Kandydat z listy rezerwowej, który zadeklaruje chęć udziału w projekcie.

5. Jeżeli Uczestnik Projektu z własnej winy nie ukończy formy wsparcia w ramach projektu, organizator może zobowiązać go do zwrotu kosztów odbytego wsparcia.

6. Organizator może odstąpić od obciążenia Uczestnika Projektu kosztami wyłącznie na podstawie pisemnego wniosku Uczestnika Projektu wraz z odpowiednim umotywowaniem, np. zmiana miejsca zamieszkania, długotrwała choroba, zmiana miejsca pracy, itp.

## § 7

### Zasady monitoringu uczestników

1. Uczestnik/uczestniczka projektu zobowiązuje się do dopełniania niezbędnych formalności wynikających w trakcie realizacji projektu oraz wypełniania ankiet oceniających prowadzonych zajęć w ramach projektu.

2. Uczestnik/uczestniczka projektu zobowiązany/a jest podać dane niezbędne do przekazania Instytucji Zarządzającej.




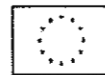


## § 8

### Postanowienia końcowe

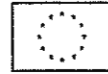
1. Sprawy nieuregulowane niniejszym regulaminem rozstrzyga Koordynator projektu.
2. Do spraw nieuregulowanych niniejszym regulaminem stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego, przepisy prawa Wspólnot Europejskich dotyczące Funduszy Strukturalnych oraz przepisy prawa krajowego dotyczące Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
3. Koordynator Projektu zastrzega sobie prawo do wniesienia zmian do niniejszego regulaminu.
4. Integralną część Regulaminu stanowią załączniki:  
Załącznik nr 1 – Formularz rekrutacyjny – dziecko,  
Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnianiu kryteriów – dziecko,  
Załącznik nr 3 – Oświadczenie uczestnika projektu – dziecko,  
Załącznik nr 4 – Deklaracja uczestnictwa – dziecko,  
Załącznik nr 5 – Formularz rekrutacyjny – nauczyciel,  
Załącznik nr 6 - Oświadczenie o spełnianiu kryteriów – nauczyciel,  
Załącznik nr 7 - Oświadczenie uczestnika projektu – nauczyciel,  
Załącznik nr 8 - Deklaracja uczestnictwa – nauczyciel,  
Załącznik nr 9 – Karta oceny dokumentów rekrutacyjnych,  
Załącznik nr 10 – Protokół z rekrutacji do projektu.

  
PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY  
*Krzysztof Skraba*



**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
**„Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa”**  
**do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w .....**  
 (WYPEŁNIAJĄ RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE)

DANE OSOBOWE DZIECKA		
Imię i nazwisko dziecka		
PESEL dziecka		
Data i miejsce urodzenia dziecka		
Płeć dziecka	<input type="checkbox"/> Kobieta / <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Wiek dziecka w chwili przystąpienia do projektu		
Wykształcenie dziecka	<input checked="" type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA		
Ulica, nr budynku, nr lokalu		
Miejscowość		
Kod pocztowy		
Gmina		
Powiat		
Województwo		
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> Wiejski	<input type="checkbox"/> Miejski
DANE RODZICÓW		
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów	Matka:	Ojciec:
Telefony kontaktowe komórkowe rodziców	Matka:	Ojciec:
Adres e-mailowy rodziców	Matka:	Ojciec:
STATUS UCZESTNIKA - DZIECKA		
(należy uzupełnić status uczestnika projektu w odniesieniu do dziecka zgłaszanego do projektu)		
Osoba należąca do mniejszości Narodowej lub etnicznej, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	



Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na jej utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na jej utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
<b>INFORMACJE DODATKOWE (należy zaznaczyć w celu uzyskania dodatkowych punktów)</b>	
Wielodzietność rodziny kandydata – 5 punktów	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Niepełnosprawność kandydata – 5 punktów	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata – 5 punktów	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata – 5 punktów	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata – 5 punktów	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie – 5 punktów	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Objęcie kandydata pieczą zastępczą – 5 punktów	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Oświadczam, iż:

1. Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem .....

/wpisać imię i nazwisko dziecka/

i wyrażam zgodę na jego/jej udział w projekcie „Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.2 Wychowanie przedszkolne – SPR.

2. Wyrażam/(my) zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka, wyłącznie w celach związanych z realizacją projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późniejszymi zmianami).

3. Zostałem(am) poinformowany(a), że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

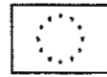
4. Dane przedstawione w niniejszym formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

5. Jestem świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

6. Zapoznałam się/zapoznałem się i akceptuję warunki określone w: Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie: „Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa”.

.....  
/miejsceowość, data/

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



## OŚWIADCZENIA DODATKOWE

(wstawić X w odpowiednie pole)

Ja niżej podpisana/ny:

1. Oświadczam, iż pochodzę z rodziny wielodzietnej - przez pojęcie wielodzietności rodziny, rozumie się rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci (art. 20b pkt 1 Ustawy o Systemie Oświaty) które pozostają na ich utrzymaniu i mają nie więcej niż 25 lat.

Tak

Nie

2. Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko – kandydata na Uczestnika projektu.

Tak

Nie

3. Oświadczam, iż dziecko – kandydat na Uczestnika projektu jest objęty pieczą zastępczą.


Tak

Nie

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, które brzmi następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

.....  
/miejsowość, data/

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

  
PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY  
Krzysztof Skraba



Załącznik nr 2.

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DZIECKA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa”**

My, niżej podpisani ..... i .....

*imię i nazwisko opiekuna*

*imię i nazwisko opiekuna*

wyrażamy zgodę na uczestnictwo syna/ córki

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

.....  
*numer PESEL dziecka*

.....  
*adres zamieszkania dziecka (ul./wieś, nr domu, nr mieszkania; kod pocztowy, miejscowość)*

w projekcie „Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.2 Wychowanie przedszkolne – SPR.

Jednocześnie oświadczam/y, iż:

1. Nasze/moje dziecko spełnia kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie, tzn.:  
jest w wieku 3-5 lata, mieszka na terenie Gminy Łabowa w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracuje i/lub uczy się na terenie województwa małopolskiego.
2. Zapoznaliśmy/łem/łam się z regulaminem niniejszego Projektu i w pełni go akceptujemy/ę.
3. Zostaliśmy/łem/łam poinformowani/a/y, iż syn/córka uczestniczy w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
4. Przyjmujemy/ę do wiadomości, że wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
5. Wyrażam/y zgodę na publikację wizerunku syna/córki bez roszczenia jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu. Niniejsza zgoda na wykorzystanie wizerunku nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.
6. Przyjmuję do wiadomości, że:



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

b) mam prawo dostępu do treści danych mojego dziecka i ich poprawiania,

c) będę informować o wszelkich zmianach danych kontaktowych mojego dziecka.

7. Oświadczam/y, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, które brzmi następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

.....

/miejsowość, data/

.....

*Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY  
*Krzysztof Skraba*



Załącznik nr 3.

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa**” numer RPMP.10.01.02-12-0161/17 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 –2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji: ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków,

2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa,

3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn.zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie, a także:

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;

2) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;

3) ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 217);

4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;


4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa” RPMP.10.01.02-12-0161/17, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);



5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi projektu – Gmina Łabowa 33-336 Łabowa 38 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego<sup>1</sup>, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;
6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU <sup>2</sup>



PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY  
Krzysztof Skraba

- 
1. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 –2020 lub Minister Rozwoju Regionalnego
  2. W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego





Załącznik nr 4.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

(wypełnia: rodzic/prawny opiekun)

My, niżej podpisani ..... i .....

*imię i nazwisko matki*

*imię i nazwisko ojca*

wyrażamy zgodę na uczestnictwo syna/ córki

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

.....  
*numer PESEL dziecka*

.....  
*adres zamieszkania dziecka (ul./wieś, nr domu, nr mieszkania; kod pocztowy, miejscowość)*

deklarujemy przystąpienie mojego/ej niepełnoletniego/iej syna/córki do uczestnictwa w projekcie: realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.2 Wychowanie przedszkolne – SPR.

Oświadczam/y, że zapoznaliśmy/łem/łam się i zobowiązujemy/ję się dbać o przestrzeganie przez syna/córkę zasad zawartych w regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie „**Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa**” .

Oświadczam/y, że mój/moja syn/córka spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tj.: jest w wieku 3-5 lata, mieszka w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracuje i/lub uczy się na terenie województwa małopolskiego.

Oświadczam/y, że zostaliśmy/łem/łam pouczeni/ny/na o odpowiedzialności karnej za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą.

Zostaliśmy/łem/łam poinformowani/ny/na, iż syn/córka uczestniczy w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

.....  
/miejscowość, data/

.....  
Czytelny podpis rodzico/opiekuna prawnego

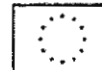
PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY  
*Krzysztof Skraba*



## FORMULARZ REKRUTACYJNY

### „Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa”

DANE OSOBOWE			
Imię i nazwisko			
PESEL			
Brak PESEL	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Data i miejsce urodzenia			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe		
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica, nr budynku, nr lokalu			
Miejscowość			
Kod pocztowy			
Gmina			
Powiat			
Województwo			
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> Wiejski	<input type="checkbox"/> Miejski	
DANE KONTAKTOWE			
Telefony kontaktowy			
Adres e-mailowy			
STATUS UCZESTNIKA			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> bezrobotna	<input type="checkbox"/> zarejestrowana w urzędzie pracy <input type="checkbox"/> długotwale bezrobotna	
	<input type="checkbox"/> bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> niezarejestrowana w urzędzie pracy <input type="checkbox"/> ucząca się lub kształcąca	
	<input type="checkbox"/> zatrudniona	<input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> samozatrudniona <input type="checkbox"/> w mikroprzedsiębiorstwie (2-9)	



		<i>pracowników)</i> <input type="checkbox"/> w małym przedsiębiorstwie (10-49 pracowników) <input type="checkbox"/> w średnim przedsiębiorstwie (50-249 pracowników) <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie (pow. 249 pracowników) <input type="checkbox"/> w administracji publicznej <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej
	Wykonywany zawód	
	Nazwa zakładu pracy	
Osoba należąca do mniejszości Narodowej lub etnicznej, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na jej utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na jej utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (Innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	

Oświadczam, iż:

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych, wyłącznie w celach związanych z realizacją projektu „Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa”, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późniejszymi zmianami.
2. Zostałem(am) poinformowany(a), że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
3. Dane przedstawione w niniejszym formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
4. Jestem świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.
5. Zapoznałam się/zapoznałem się i akceptuję warunki określone w: Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie „Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa”.

.....  
/miejsowość, data/

.....  
Czytelny podpis



## OŚWIADCZENIA DODATKOWE

Ja niżej podpisana/ny:

1. Oświadczam, iż obyla/łem, uczestniczyłam/łem w ..... (wpisać liczbę) kursach/szkoleniach/studiach podyplomowych:

- a).....
- b).....
- c).....
- d).....
- e).....
- f).....
- g).....

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, które brzmi następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

.....  
/miejsowość, data/

.....  
Czytelny podpis

PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY  
*Krzysztof Skraba*



Załącznik nr 6.

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW NAUCZYCIELA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

### „Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa”

Ja, niżej podpisany/a .....

*imię i nazwisko*

legitymujący się dowodem osobistym nr ..... seria.....

zamieszkały/a.....

*adres zamieszkania (ul./wieś, nr domu, nr mieszkania; kod pocztowy, miejscowość)*

wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.2 Wychowanie przedszkolne – SPR.

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Spełniam kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie, tzn.:

- jestem nauczycielem oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Łabowej
- jestem nauczycielem oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Czaczowie
- mieszkam w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracuję i/lub uczę się na terenie województwa małopolskiego

2. Zapoznałem/łam się z regulaminem niniejszego Projektu i w pełni go akceptuję.

3. Zostałem/łam poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

4. Przyjmuję do wiadomości, że wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

5. Wyrażam zgodę na publikację swojego wizerunku bez roszczenia jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu. Niniejsza zgoda na wykorzystanie wizerunku nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

6. Przyjmuję do wiadomości, że:

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

b) mam prawo dostępu do treści danych osobowych i ich poprawiania,



c) będę informować o wszelkich zmianach moich danych kontaktowych.

7. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, które brzmi następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

.....

/miejsowość, data/

.....

*Czytelny podpis*

PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY  
*Krzysztof Skraba*

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa**” numer RPMP.10.01.02-12-0161/17 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 –2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji: ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków,

2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa,

3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn.zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie, a także:

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;

2) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;

3) ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 217);

4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;

4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa” RPMP.10.01.02-12-0161/17, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);

5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi



projektu – Gmina Łabowa 33-336 Łabowa 38 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego<sup>1</sup>, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;

6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

7. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

1 Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 –2020 lub Minister Rozwoju Regionalnego

PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY

*Krzysztof Skraba*





Załącznik nr 8.

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE NAUCZYCIELA**

Ja, niżej podpisany/a .....

*imię i nazwisko*

legitymujący się dowodem osobistym nr ..... seria.....

zamieszkały/a.....

*adres zamieszkania (ul./wieś, nr domu, nr mieszkania; kod pocztowy, miejscowość)*

deklaruję przystąpienie do udziału w projekcie: „**Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa**” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.2 Wychowanie przedszkolne – SPR.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się i zobowiązuję się do przestrzegania zasad zawartych w regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie „**Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa**” .

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tj.:

-jestem nauczycielem Oddziału Przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Łabowej

-jestem nauczycielem Oddziału Przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Czaczowie

-mieszkam w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracuję i/lub uczę się na terenie województwa małopolskiego

Oświadczam, że zostałem/łam pouczoney/na o odpowiedzialności karnej za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą.

Zostałem/łam poinformowany/na, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

.....  
*/miejscowość, data/*

.....  
*Czytelny podpis*

**PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY**  
*Krzysztof Skraba*



**KARTA OCENY DOKUMENTÓW REKRUTACYJNYCH**

Projekt „Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.2 Wychowanie przedszkolne – SPR.

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA			
<b>ZAKRES</b>			
<b>I. Kompletność dokumentów rekrutacyjnych</b>	<b>Tak /Nie</b>	<b>Nie dotyczy</b>	<b>Uwagi</b>
Załącznik nr 1			
Załącznik nr 2			
Załącznik nr 3			
Załącznik nr 4			
Załącznik nr 5			
Załącznik nr 6			
Załącznik nr 7			
Załącznik nr 8			
<b>II. Poprawność wypełnienia formularza rekrutacyjnego złożonego przez Kandydata na uczestnika projektu</b>	<b>Tak /Nie</b>	<b>Nie dotyczy</b>	<b>Uwagi</b>
Formularz rekrutacyjny został złożony we właściwym terminie			
Formularz rekrutacyjny został złożony na właściwym wzorze stanowiącym załącznik do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie			
Wszystkie wymagane pola w Formularzu rekrutacyjnym zostały wypełnione			
<b>III. Poprawność wypełnienia pozostałych dokumentów złożonych przez Kandydata na uczestnika projektu</b>	<b>Tak /Nie</b>	<b>Nie dotyczy</b>	<b>Uwagi</b>
Wszystkie wymagane Załączniki zostały podpisane w wyznaczonym miejscu			
<b>IV. Spełnienie kryteriów dostępu</b>	<b>Tak /Nie</b>	<b>Nie dotyczy</b>	<b>Uwagi</b>
Dziecko w wieku 3-5 lata			
Nauczyciel Oddziału Przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Łabowej			
Nauczyciel Oddziału Przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Czaczowie			
Osoba fizyczna mieszkająca w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracująca i/lub ucząca się na terenie województwa małopolskiego			
<b>V. Dodatkowe kryteria rekrutacyjne</b>	<b>Ilość przyznanych punktów</b>	<b>Nie dotyczy</b>	<b>Uwagi</b>
Wielodzietność rodziny kandydata – 0 lub 5 punktów			
Niepełnosprawność kandydata – 0 lub 5 punktów			
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata – 0 lub 5 punktów			
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata – 0 lub 5 punktów			
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata – 0 lub 5 punktów			
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie – 0 lub 5 punktów			
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą – 0 lub 5 punktów			

Liczba uzyskanych punktów: .....

Zatwierdzenie oceny:  Zatwierdzam dokumenty rekrutacyjne

Nie zatwierdzam dokumentów rekrutacyjnych

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(przewodniczący komisji rekrutacyjnej)

**PRZEWODNICZĄCY**  
**RADY GMINY**  
*Krzysztof Skraba*



Protokół Komisji Rekrutacyjnej  
(wypełnić czytelnie)

Komisja Rekrutacyjna powołana przez dyrektora ..... w  
....., w dniu ..... w składzie:

1. Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej .....
2. Członek Komisji Rekrutacyjnej .....
3. Członek Komisji Rekrutacyjnej .....

Zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn „**Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa**”

Komisja Rekrutacyjna utworzyła Listę Uczestników zakwalifikowanych do uczestnictwa w :

.....  
(wpisać formę wsparcia)

oraz Listę rezerwową Uczestników zgodnie z wzorami stanowiącymi odpowiednio załączniki nr 10A i 10B. Listy, o którym mowa powyżej stanowią załączniki do Protokołu Komisji Rekrutacyjnej.

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej .....
2. Członek Komisji Rekrutacyjnej .....
3. Członek Komisji Rekrutacyjnej .....

.....  
(data zatwierdzenia protokołu)



Załącznik nr 10A.

Lista rankingowa uczestników zakwalifikowanych do uczestnictwa

w

.....  
(wpisać formę wsparcia)

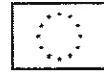
Nazwa i Adres Oddziału Przedszkolnego			
Nazwa	..... .....		
Adres	..... .....		
Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	PESEL	Liczba przyznanych punktów
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej  
.....
2. Członek Komisji Rekrutacyjnej  
.....
3. Członek Komisji Rekrutacyjnej  
.....

Data zatwierdzenia listy

.....



Załącznik nr 10B.

W .....  
Lista rezerwowa uczestników zakwalifikowanych do uczestnictwa  
(wpisać formę wsparcia)

Nazwa i Adres Oddziału Przedszkolnego			
Nazwa	.....		
Adres	.....		
Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	PESEL	Liczba przyznanych punktów
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

4. Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej  
.....
5. Członek Komisji Rekrutacyjnej  
.....
6. Członek Komisji Rekrutacyjnej  
.....

Data zatwierdzenia listy

.....

PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY

Krzysztof Skraba