



Erasmus+



REGULAMIN REKRUTACJI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Ocalmy od zapomnienia”

§1

Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji uczestnictwa uczniów w projekcie: „Ocalmy od zapomnienia” w ramach Programu Erasmus+ współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach sektora edukacji szkolnej, partnerstwa strategiczne – współpraca szkół.

§2

1. Projekt realizowany jest przez: Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Białobrzegach, Profesjonalna gimnazja po targovia restorantyorstvo, Vratsa 3 Hristo Smirnenski str Bułgaria oraz Esprominho 4700-084 S. Vincente Braga Portugalia w okresie 17.12.2018-16.12.2020.
2. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską i jest realizowany w ramach programu partnerstwa strategiczne na rzecz edukacji szkolnej – współpraca szkół programu **Erasmus +**.
3. Projekt skierowany jest do uczniów Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Białobrzegach.
4. W realizacji zadań projektu może wziąć udział dowolna liczba uczniów.
5. Udział w projekcie jest dobrowolny.
6. Projekt realizowany jest w formie zajęć pozalekcyjnych, wyjazdów, zajęć szkolnych oraz indywidualnie przez uczniów.
7. Głównym celem projektu jest wzbudzanie szacunku dla dziedzictwa kulturowego własnego regionu i docenienia wartości europejskiego dziedzictwa kulturowego, promowanie folkloru, odtworzenie tradycji ludowych krajów Unii Europejskiej, poszerzenie kompetencji gastronomicznych, uświadomienie wagi uczenia się języków obcych i kompetencji informatycznych.
8. W ramach projektu przewiduje się krótkoterminowe wyjazdy do dwóch szkół partnerskich: Bułgarii i Portugalii.
9. Wyjazdy są opłacane z grantu otrzymanego przez szkołę. Grant pokrywa 1) koszty zakupów biletów lotniczych 2) ubezpieczenia 3) wyżywienia 4) zakwaterowania do wysokości ryczałtu określonego w budżecie programu Erasmus+ / projektu „Ocalmy od zapomnienia”. Uczniowie są zakwaterowani i goszczeni w rodzinach uczniów ze szkół partnerskich. Wydatki własne pokrywają uczestnicy projektu.
10. W wizytach zagranicznych przewidziane są dwie mobilności, dlatego udział w wyjazdach traktowany będzie jako wyraz uznania dla uczniów wyróżniających się szczególnym zaangażowaniem w realizację projektu.



Erasmus+



11. W przypadku, gdy uda się pozyskać dodatkowe fundusze na wyjazd ucznia/uczennicy, wówczas, za zgodą szkoły goszczącej, liczba uczniów/uczennic mobilności może ulec zmianie.

§3

Zasady rekrutacji uczestników/uczestniczek projektu

1. Rekrutacja prowadzona będzie od 17 grudnia 2018r. do 25 stycznia 2019 r.
2. W skład Komisji Rekrutacyjnej wchodzi:
 - a) Koordynator projektu – p. Katarzyna Socha
 - b) Opiekunka zespołu MISZ-MASZ – p. Małgorzata Nowak
 - c) Wicedyrektor szkoły, nauczycielka historii – p. Renata Korczak
3. Kryteria brane pod uwagę przy rekrutacji uczniów do udziału w projekcie (Grupa Projektowa):
 - a) Motywacja ucznia/uczennicy do udziału w projekcie,
 - b) Zadeklarowanie uczestnictwa w projekcie przez cały okres jego realizacji,
 - c) Zaangażowanie w życie szkoły,
 - d) Komunikatywna znajomość języka angielskiego.
4. Rodzice niepełnoletniego ucznia/uczennicy, który spełnia wymienione powyżej kryteria, wyrażają pisemną zgodę na udział dziecka w projekcie – ZAŁĄCZNIK nr 2 do regulaminu.
5. Uczeń/uczennica składa deklarację udziału w projekcie u koordynatora projektu p. Katarzyny Sochy.
6. Lista uczestników/uczestniczek projektu zostaje podana do publicznej wiadomości.

§4

Zadania uczestników projektu

1. Do zadań uczniów/uczennic biorących udział w projekcie należy:
 - a) Wspólne z opiekunami omówienie i ustalenie zasad współpracy w realizacji projektu;
 - b) Podział zadań w zespole;
 - c) Zgodne, zespołowe podejmowanie działań objętych projektem;
 - d) Promowanie działań projektowych wśród społeczności szkolnej i lokalnej;
 - e) Przygotowanie zadań projektu, udział w przygotowaniu produktów końcowych, ich publiczną prezentację oraz rozpowszechnianie rezultatów po zakończeniu projektu.
2. Uczniowie/uczennice mogą korzystać z pomieszczeń szkoły do celów związanych z realizacją zadań projektowych w godzinach jej pracy i wyłącznie pod opieką nauczycieli koordynatorów.



§5

Rezygnacja uczestnika/uczestniczki z udziału w projekcie

1. Uczestnik/uczestniczka ma prawo do rezygnacji z udziału w projekcie bez ponoszenia odpowiedzialności finansowej w przypadku gdy:
 - a) Rezygnacja została zgłoszona na piśmie do dyrektora Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Białobrzegach.
 - b) Rezygnacja została podpisana także przez rodzica/opiekuna prawnego.
2. W przypadku zakwalifikowania się ucznia na wyjazd do szkoły partnerskiej i rezygnacji z tego wyjazdu, rodzic/opiekun prawny ucznia/uczennicy zobowiązuje się do poniesienia kosztów wynikających z tej rezygnacji (zmiana nazwiska na bilecie lotniczym, odwołanie rezerwacji itp.).

§6

Skreślenie z listy uczestników projektu

1. W razie niewywiązywania się z realizacji powierzonych uczniowi/uczennicy zadań projektu, koordynator zastrzega sobie prawo skreślenia ucznia/uczennicy z grona uczestników projektu.
2. Koordynator zastrzega sobie prawo wykluczenia z udziału w projekcie uczniów/uczennic rażąco naruszających postanowienia niniejszego regulaminu.

§7

Kryteria kwalifikacji uczniów/uczennic do mobilności (międzynarodowych krótkoterminowych wyjazdów do szkół partnerskich)

1. Zaangażowanie w działania projektowe.
2. Obecność na spotkaniach dotyczących realizacji projektu.
3. Deklaracja goszczenia ucznia/uczennicy z zagranicy.
4. Przynależność do Grupy Projektowej nie jest jednoznaczna z zapewnieniem możliwości wyjazdu za granicę.
5. Wyboru uczniów/uczennic na poszczególne mobilności dokonuje Zespół Projektowy Erasmus+ zgodnie z następującymi zasadami: co najmniej bardzo dobra ocena zachowania, co najmniej dobra ocena z języka angielskiego, systematyczne uczestnictwo w zajęciach pozalekcyjnych. Nie przysługuje procedura odwoławcza.
6. Pierwszeństwo mają osoby z mniejszymi szansami (przeszkody ekonomiczne, grupa inwalidzka), osoby uczące się języka kraju, w którym odbywa się spotkanie oraz osoby, które nigdy w danym kraju nie były.



§8

Zasady uczestnictwa w mobilnościach

1. Uczeń/uczennica może wziąć udział w wyjeździe wyłącznie za pisemną zgodą rodziców/opiekunów prawnych na wyjazd (w tym również zgodą na udzielenie pomocy medycznej) - ZAŁĄCZNIK nr 1 do regulaminu.
2. Uczeń/uczennica w terminie określonym każdorazowo przez koordynatora zobowiązany jest dostarczyć komplet dokumentów (zgoda rodziców, karta informacyjna danych osobowych) oraz pisemne potwierdzenie zapoznania się z regulaminem wymiany. Ponadto wymagane jest posiadanie karty EKUZ (Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego).
3. Przed wyjazdem organizowane jest spotkanie z rodzicami/opiekunami prawnymi uczniów/uczennic wyjeżdżających, które ma na celu przekazanie niezbędnych informacji związanych z podróżą i pobytem za granicą.
4. Informacje takie zostaną również przesłane rodzicom/opiekunom drogą elektroniczną.
5. Uczeń/uczennica zakwalifikowany do wyjazdu musi posiadać paszport lub dowód osobisty.
6. Wszystkich uczestników/uczestniczki wyjazdu obowiązuje przestrzeganie przepisów BHP, przeciwpożarowych i kodeksu ruchu drogowego.
7. Każdy uczestnik/uczestniczka wyjazdu zobowiązany jest zachowywać się kulturalnie, dbać o dobre imię szkoły i kraju oraz nie naruszać godności partnerów reprezentujących inną kulturę, religię czy przekonania.
8. Każdy uczestnik/uczestniczka zobowiązany jest dbać o swój bagaż i pieniądze, przedmioty wartościowe oraz o mienie i wyposażenie miejsca, w którym przebywa.
9. Nauczyciele nie ponoszą odpowiedzialności za zagubienie przez uczestników/uczestniczki pieniędzy oraz zagubienie lub zniszczenie przedmiotów wartościowych zabranych na wyjazd.
10. Uczestnicy/uczestniczki wyjazdu mają obowiązek napisania relacji dotyczącej wyjazdu na stronę www. szkoły oraz przygotowania prezentacji informującej o przebiegu spotkania. Uczniowie/uczennice wykonują zadanie po polsku oraz w jednym z języków projektu (wspólnie lub indywidualnie).
11. Wszelkie kwestie sporne, które nie zostały ujęte w regulaminie, będą rozstrzygane przez koordynatorów projektu.



Erasmus+



ZAŁĄCZNIK NR 1

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
na wyjazd dziecka w ramach projektu
„Ocalmy od zapomnienia”
program Erasmus+ / Partnerstwa Strategiczne Szkół – Akcja KA229

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

imię i nazwisko

w wyjeździe do

nazwa miejscowości i kraju

w terminie.....

Przyjmuję do wiadomości, że podczas wyjazdu moje dziecko będzie pod opieką nauczycieli, wyjeżdżających z nim z Polski oraz będzie realizowało program wizyty, ustalony przez kraj goszczący.

Uwagi dotyczące zdrowia dziecka (choroby przewlekłe i przyjmowane leki):

.....
.....

inne dolegliwości (omdlenia, częste bóle głowy, duszności, szybkie męczenie się, choroba lokomocyjna itd.):

.....
.....

alergie (leki, żywność, inne):



Erasmus+



.....
.....
Uwagi dotyczące szczególnych potrzeb żywieniowych dziecka:

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

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Oświadczam, że niniejszy dokument zawiera wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas wyjazdu.

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z założeniami programu **Erasmus+** (www.erasmusplus.org.pl), Regulaminem udziału w projekcie Erasmus+ „Ocalmy od zapomnienia”, w tym również z §7 (Zasady uczestnictwa w mobilnościach).

Wyrażam, zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z działaniami dotyczącymi projektu.

.....

Data

.....

.....

Podpisy rodziców / opiekunów prawnych



Erasmus+



ZAŁĄCZNIK NR 2

ZGODA NA UDZIAŁ W PROJEKCIE ERASMUS+ „Ocalmy od zapomnienia”

WYRAŻAM ZGODĘ na udział mojego syna/córki

..... klasa

w projekcie Erasmus+ „Ocalmy od zapomnienia”, program Erasmus+ / Partnerstwa Strategiczne Szkół – Akcja KA229 realizowanym przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Białobrzegach.

.....

Data

.....

.....

Podpisy rodziców / opiekunów prawnych



Erasmus+



ZAŁĄCZNIK NR 3

OŚWIADCZENIE

Rodziców/prawnych opiekunów ucznia/uczennicy Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Białobrzegach przyjmujących ucznia/uczennicę ze szkoły partnerskiej

Wyrażam zgodę na przyjęcie w moim domu ucznia/uczennicy szkoły partnerskiej podczas spotkania partnerów projektu Erasmus+ „**Ocalmy od zapomnienia**”, program Erasmus+ /Partnerstwa Strategiczne Szkół – Akcja KA229 realizowanym przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Białobrzegach, które odbędzie się w dniach:

od do października 2020 roku.

Oświadczam, że zapewnię uczniowi/uczennicy opiekę oraz niezbędne warunki pobytu, w szczególności:

- 1) samodzielne miejsce do spania,
- 2) kolację w dniu przyjazdu oraz codzienne śniadania,
- 3) przeprowadzenie na miejsce zbiórek.

W miarę możliwości postaram się przybliżyć uczniowi polską kulturę, tradycje i wartości.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia polskiego koordynatora projektu, panią Katarzynę Sochę o niewłaściwym zachowaniu ucznia oraz wszelkich niepokojących sytuacjach związanych z jego pobytem (choroba, oznaki tęsknoty za rodziną, trudność w porozumieniu się, itp.)

.....

Data i czytelny podpis

.....

Numery telefonu rodziców/opiekunów prawnych



Erasmus+



ZAŁĄCZNIK NR 4

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z moim przystąpieniem /mojego dziecka/ do udziału w projekcie Erasmus+ „Ocalmy od zapomnienia”, program Erasmus Plus/Partnerstwa Strategiczne Szkół – Akcja KA229 realizowanym przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Białobrzegach, oświadczam, iż:

1. Zgodnie z art. 7 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), zwanego dalej „**RODO**”, niniejszym **wyrażam zgodę** na gromadzenie i przetwarzanie **moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka/**, przez Administratora tj. Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Białobrzegach, w zakresie niezbędnym do realizacji, ewaluacji, kontroli, monitoringu oraz sprawozdawczości ww. Projektu.
2. Dane osobowe moje /mojego dziecka/ w zakresie wskazanym przez realizatora Projektu podaję dobrowolnie, mając świadomość, że odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
3. Wyrażam zgodę na **fotografowanie oraz nagrywanie** mojej osoby /mojego dziecka/ podczas realizacji ww. Projektu.
4. Wyrażam zgodę na umieszczanie i udostępnianie wizerunku mojej osoby /mojego dziecka/ w dokumentacji zdjęciowej i/lub filmowej i/lub audiowizualnej z realizacji Projektu na:
 - a. stronie internetowej oraz portalu społecznościowym (Facebook, Instagram, Snapchat) ZSP w Białobrzegach jako realizatora ww. Projektu,
 - b. we wszelkich publikacjach tradycyjnych i elektronicznych dotyczących realizacji ww. Projektu,
 - c. innych istotnych z punktu widzenia realizacji ww. Projektu.



Erasmus+



5. Zostałam/-em pouczona/-y o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych moich danych osobowych /danych osobowych mojego dziecka/, ich uzupełniania, uaktualniania oraz żądania sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

6. Gdy uznam, iż przetwarzanie ww. danych osobowych przez Administratora narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Data

.....

Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu



Erasmus+



ZAŁĄCZNIK NR 5

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Białobrzegach

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie pt. „Ocalmy od zapomnienia”

<u>Lp</u>	Dane osobowe kandydata/kandydatki	
1.	Imię i nazwisko uczestnika / uczestniczki :	
2.	Data i miejsce urodzenia:	
3.	PESEL:	
4.	Adres zamieszkania:	
5.	Seria i numer dowodu osobistego:	
6.	Seria i nr paszportu – data ważności:	
7.	Nr telefonu uczestnika / uczestniczki:	
8.	E-mail uczestnika / uczestniczki:	
9.	Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego (A):	
10.	Numer telefonu komórkowego rodzica / opiekuna prawnego (A):	
11.	Adres e-mail rodzica / opiekuna prawnego (A):	
12.	Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego (B):	
13.	Numer telefonu komórkowego rodzica / opiekuna prawnego (B):	
14.	Adres e-mail rodzica / opiekuna prawnego (B)	