

**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„#Jestem #Poznaję #Tworzę
– rozwijanie kompetencji u dzieci ze Świetlicy Środowiskowej w Libiążu”**

realizowanym przez Gminę Libiąż – Świetlica Środowiskowa w Libiążu zwaną dalej „Świetlicą” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 - oś Priorytetowa 9. Region Spójny Społecznie Działanie 9.2 Poddziałanie 9.2.1.

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wykaz skrótów:

Ilekróć w Regulaminie jest mowa o:

- Beneficjencie należy przez to rozumieć Gminę Libiąż – Świetlica Środowiskowa w Libiążu;
- Uczestniku/Uczestniczce Projektu (UP) - należy przez to rozumieć osobę, będącą uczestnikiem działań w realizowanym projekcie;
- Projekcie - należy przez to rozumieć projekt pt. „#Jestem #Poznaję #Tworzę – rozwijanie kompetencji u dzieci ze Świetlicy Środowiskowej w Libiążu”,
- Świetlica - Świetlica Środowiskowa w Libiążu.

§1

1. Przedmiotem niniejszego regulaminu są warunki uczestnictwa w projekcie „#Jestem #Poznaję #Tworzę – rozwijanie kompetencji u dzieci ze Świetlicy Środowiskowej w Libiążu” realizowanym w okresie od 01 września 2020 r. do 30 czerwca 2022 roku.
2. Projekt jest realizowany na podstawie umowy zawartej pomiędzy Gminą Libiąż w imieniu, której występuje Świetlica Środowiskowa w Libiążu - Beneficjent a Małopolskim Centrum Przedsiębiorczości- Instytucja Pośrednicząca.

Celem głównym projektu jest objęcie szerszym zakresem usług społecznych 16 dzieci korzystających z dotychczasowej oferty Świetlicy Środowiskowej w Libiążu, wraz z ich 11 rodzicami/opiekunami, pochodzących z rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym mieszkańców z obszaru rewitalizacji miasta Libiąża. W ramach projektu zostanie rozszerzona oferta wsparcia poprzez poszerzenie katalogu oferowanych zajęć o zajęcia dotyczące rozwoju kompetencji kluczowych lub umiejętności uniwersalnych u dzieci.

3. Fakt nabycia kompetencji kluczowych lub umiejętności uniwersalnych będzie weryfikowany w ramach następujących etapów:
 - a. etap I – Zakres – zdefiniowanie w ramach wniosku o dofinansowanie grup docelowych do objęcia wsparciem,
 - b. etap II – Wzorzec – określony przed rozpoczęciem form wsparcia i zrealizowanych w projekcie standard wymagań, tj. efektów uczenia się, które osiągną uczestnicy w wyniku przeprowadzonych działań projektowych,
 - c. etap III– Ocena – przeprowadzenie weryfikacji na podstawie opracowanych kryteriów oceny po zakończeniu wsparcia udzielanego danej osobie,
 - d. etap IV – Porównanie – porównanie uzyskanych wyników etapu III (ocena) z przyjętymi wymaganiami (określonymi na etapie II) a efektami uczenia się po zakończeniu wsparcia udzielanego danej osobie.

4. Zgodnie z Wytycznymi w zakresie równości szans i niedyskryminacji działania w projekcie będą prowadzone tak, aby do udziału miały możliwość zgłosić się osoby z różnymi niepełnosprawnościami.
5. Udział Uczestników Projektu we wszystkich działaniach przewidzianych w projekcie jest dobrowolny i nieodpłatny.
6. Biuro projektu znajduje się w Świetlicy Środowiskowej w Libiążu przy ul. Górniczej 11. Miejsce prowadzenia zajęć w Świetlicy Środowiskowej w Libiążu przy ul. Górniczej 11.
7. Informacje o projekcie będą publikowane na stronie: www.swietlica.libiaz.pl

§2

Uczestnikiem/ Uczestniczką Projektu może być osoba, która w dniu podpisania Deklaracji uczestnictwa w Projekcie:

- zgłasza dobrowolnie chęć udziału w nim,
- dziecko uczestniczy w zajęciach świetlicowych,
- uczestnikami projektu mogą być dzieci do 18 r.ż. (mające trudności z nauką i/lub problemy wychowawcze) wraz z rodzicami/opiekunami,
- pochodzenie z rodziny ubogiej i/lub dysfunkcyjnej,
- zamieszkuje na terenie Gminy Libiąż.

§3

Zasady rekrutacji:

1. Rekrutacja rozpocznie się we wrześniu 2020 r. i będzie miała charakter ciągły.
2. Zgłoszenia chęci udziału w projekcie przyjmują pracownicy pedagogiczni Świetlicy.
3. Do udziału w projekcie kwalifikują się osoby spełniające kryteria określone w §2. Docelową grupę Uczestników Projektu stanowi 27 osób (16 dzieci, 11 rodziców/opiekunów).
4. Komisja rekrutacyjna w składzie: koordynator projektu, 2 pracowników pedagogicznych wymienionych w Projekcie.
5. Komisja rekrutacyjna oceniać będzie:
 - a. KRYTERIA PODSTAWOWE:
 - miejsce zamieszkania na obszarze Gminy Libiąż w rozumieniu Kodeksu Cywilnego (pisemne oświadczenie rodzica zawierającym dokładny adres zamieszkania),
 - pochodzenie z rodziny ubogiej (na podst. kryterium dochodowego z art. 8 ust.1 ustawy o pomocy społ.) i/lub dysfunkcyjnej w rozum. (Karta Kwalifikacyjna Uczestnika Zajęć Świetlicy Środowiskowej w Libiążu, zaświadczenie o dochodach w rodzinie,
 - wiek dziecka - do 18 roku życia (pesel dziecka),
 - dzieci mające trudności z nauką i/lub problemy wychowawcze (orzeczenie z PPP lub opinia pedagoga szkolnego),
 - zgoda rodzica na uczestniczenie w zajęciach w ramach pracy z rodziną (podpisana deklaracja uczestnictwa),

b. DODATKOWE PREFERENCJE:

- osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społ. doświadczające wielokrotnego wykluczenia społ. rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt 13 Wytycznych dotyczące Projektów włączenia społ. - (zaświadczenie wydane przez org. zewn. potwierdzające spełnienie kryterium, oświadczenie Rodzica) – 1 pkt. dodatkowo za każdy problem wynikający z ustawy o pomocy społecznej (weryfikacja na podstawie dokumentacji OPS),
- osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (orzeczenie o niepełnosprawności) – 1 pkt.,
- osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (zaświadczenie lekarskie, orzeczenie o niepełnosprawności) - 1 pkt.,
- dzieci z rodzin objętych PO PŻ (zaświadczenie z OPS) – 1 pkt.,
- dzieci objęte dodatkowym wsparciem instytucjonalnym (kurator sądowy, PCPR) – 0,5 pkt. dodatkowo za każdą instytucję.

c. KRYTERIA FORMALNE:

- poprawnie uzupełniony formularz rekrutacyjny rodziny wraz z załącznikami i deklaracja uczestnictwa złożone osobiście lub listownie w biurze projektu, podpisane osobiście przez osobę sprawującą opiekę prawną nad małoletnim.

Wszystkie punkty podlegają sumowaniu i stanowią podstawę decyzji komisji rekrutacyjnej.

8. W przypadku wielu zgłoszeń zakłada się stworzenie listy rezerwowej kandydatów do Projektu, z której w przypadku zwolnienia się miejsca w projekcie zostanie zrekrutowana nowa osoba.
9. Uczestnik Projektu jest zobowiązany do złożenia następujących dokumentów:
 - formularza rekrutacyjnego rodziny i kandydata/kandydatki do Projektu,
 - deklarację uczestnictwa w projekcie zawierającą zgodę rodzica/opiekuna oraz dziecka na uczestnictwo w Projekcie,
 - oświadczenie o zamieszkaniu rodziny,
 - oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
 - zaświadczenie o dochodach potwierdzające pochodzenie z rodziny ubogiej i/lub opinia/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej lub pedagoga szkolnego.

§4

1. Za dzień rozpoczęcia udziału Uczestnika Projektu w projekcie przyjmuje się datę podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie, a tym samym objęcie 1 formę wsparcia w projekcie - Diagnoza rodziny.
2. Uczestnik Projektu kończy udział w Projekcie z chwilą wypełnienia testów weryfikujących z zakresu kompetencji wychowawczych oraz testów z zakresu kluczowych kompetencji.
3. Uczestnik Projektu może zostać skreślony z listy Uczestników Projektu w przypadku niewypełnienia postanowień zawartych w niniejszym regulaminie.
4. Decyzję o skreśleniu z listy Uczestników Projektu podejmuje koordynator projektu.

§5

DZIAŁANIA PRZEWIDZIANE W PROJEKCIE:

- Pakiet zajęć rozwijających kompetencje kluczowe dla 16 osób, w tym
 - zajęć z j. angielskiego grupowych (15 godz.), zajęć z j. angielskiego indywidualnych (10 godz. na jedno dziecko)

- dodatkowych zajęć dla dzieci mających największe zaległości szkolne i trudności w opanowaniu j. angielskiego (20 godz.),
- Zajęcia dotyczące świadomości i ekspresji kulturalnej (8 zajęć grupowych po 2 godz.).
- Pakiet wsparcia dla rodziców/opiekunów - 11 osób, w tym:
 - Wsparcie psychologiczno-pedagogiczne rodziców/opiekunów (3 spotkania po 1 godz. na rodzinę),
 - Wsparcie prawne rodziców/opiekunów (2 spotkania po 1 godz. na rodzinę)
- Pakiet wsparcia rodziny - wyjazd rodzinny oraz integracyjno-edukacyjny (dla 27 osób – dzieci i rodziców i opiekunów), w tym:
 - jednodniowy wyjazd rodzinny do Parku Rozrywki Energylandia w Zatorze,
 - 2 dniowy wyjazd integracyjno-edukacyjny do Zakopanego.

§6

Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:

- dotrzymywania postanowień i terminów zawartych w deklaracji uczestnictwa w Projekcie,
- podpisywania w trakcie udziału w zajęciach list obecności,
- wypełniania w trakcie udziału w zajęciach ankiet ewaluacyjnych i testów sprawdzających,
- bieżącego informowania Beneficjenta o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział Uczestnika Projektu w Projekcie.

§7

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.01.2020 r.
2. Koordynator Projektu zastrzega sobie prawo do decydowania w sprawach nieobjętych regulaminem oraz w sytuacjach spornych.

Załączniki:

- | | |
|-------------|---|
| Załącznik 1 | Formularz rekrutacyjnego rodziny i kandydata/kandydatki, |
| Załącznik 2 | Deklaracja uczestnictwa, |
| Załącznik 3 | Oświadczenie o zamieszkiwaniu rodziny, |
| Załącznik 4 | Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych. |

Załącznik 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie „#Jestem #Poznaję #Tworzę – rozwijanie
kompetencji u dzieci ze Świetlicy Środowiskowej w Libiążu”

**Formularz rekrutacyjny rodziny i kandydata/kandydatki
do Projektu „#Jestem #Poznaję #Tworzę
– rozwijanie kompetencji u dzieci ze Świetlicy Środowiskowej w Libiążu”**

Wypełnienie formularza rekrutacyjnego rodziny jest niezbędne wnioskowania o uczestnictwo w Projekcie. Podanie informacji w formularzu jest dobrowolne, ale niezbędne do zakwalifikowania w ww. projekcie. Uzyskane informacje będą chronione i wykorzystane jedynie w celach projektowych. Pytania w formularzu są mieszane: otwarte, jednokrotnego wyboru lub wielokrotnego wyboru.

1. Imię i nazwisko kandydata/teki – rodzica/opiekuna*

.....

Pesel

Adres zamieszkania

Wykształcenie

Zatrudnienie

Telefon/ email

2. Imię i nazwisko kandydata/teki – rodzica/opiekuna*

.....

Pesel

Adres zamieszkania

Wykształcenie

Zatrudnienie

Telefon/ email

* niepotrzebne skreślić.



3. Imię i nazwisko kandydata/teki – dziecka

.....

Pesel

Szkoła

Klasa

4. Imię i nazwisko kandydata/teki – dziecka

.....

Pesel

Szkoła

Klasa

5. Imię i nazwisko kandydata/teki – dziecka

.....

Pesel

Szkoła

Klasa

OPIS SYTUACJI RODZINY

1. Sytuacja zdrowotna w rodzinie - osoba niepełnosprawna, ograniczenia ruchowe, przewlekła choroba, dziecko/dzieci jest/są objęte specjalistyczną opieką lekarską? jeżeli tak to jaką, inne):

.....
.....

2. Rodzina jest:

- pełna []**
- niepełna []

** Wpisać X



3. Czy w rodzinie występuje: (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

- Bezrobocie []
- Ubóstwo []
- Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych []
- Niezaradność życiowa []
- Długotrwała lub ciężka choroba []
- Niepełnosprawność []
- Alkoholizm []
- Narkomania []
- Wielodzietność []
- Samotne wychowywanie dzieci []
- Przemoc w rodzinie []

4. Czy rodzina objęta jest wsparciem instytucjonalnym: (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

- Ośrodek Pomocy Społecznej []
- Sąd – Kurator []
- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie []
- Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna []
- Inne (jakiej?).....

5. Czy dziecko/dzieci korzystają z dodatkowych zajęć specjalistycznych i rewalidacyjnych w szkole? (Jeżeli tak to jakich?):

.....
.....

6. Specjalne potrzeby szkoleniowe, edukacyjne, cyfrowe, transportowe umożliwiające pełny udział w projekcie? (Jeżeli są to jakie?):

.....
.....

Libiąż dnia.....

.....
Czytelny podpis Uczestnika/ Uczestniczki Projektu – rodzica/opiekuna

.....
Czytelny podpis Uczestnika/ Uczestniczki Projektu – rodzica/opiekuna

.....
Czytelny podpis dziecka uczestniczącego w Projekcie

.....
Czytelny podpis dziecka uczestniczącego w Projekcie

.....
Czytelny podpis dziecka uczestniczącego w Projekcie

Załącznik 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie „#Jestem #Poznaję #Tworzę – rozwijanie
kompetencji u dzieci ze Świetlicy Środowiskowej w Libiążu”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Zgoda rodzica/opiekuna oraz dziecka na udział w Projekcie w ramach pracy z rodziną

Ja, niżej podpisany(a)

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie – rodzic/opiekun)

uprzedzony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą
oświadczam, że:

- 1) Zostałem(łam) poinformowany(a) o warunkach uczestnictwa i planowanych działaniach w projekcie "#Jestem #Poznaję #Tworzę - rozwijanie kompetencji u dzieci ze Świetlicy Środowiskowej w Libiążu" oraz konsekwencjach rezygnacji.
- 2) Zapoznałem(łam) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,
- 3) Zostałem(łam) poinformowany(a) iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 4) Deklaruję swój udział oraz udział swojego dziecka/dzieci we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu " #Jestem#Poznaję#Tworzę - rozwijanie kompetencji u dzieci ze Świetlicy Środowiskowej w Libiążu".
- 4) Spełniam kryteria kwalifikowalności osoby uprawnionej do udziału w projekcie "#Jestem #Poznaję #Tworzę - rozwijanie kompetencji u dzieci ze Świetlicy Środowiskowej w Libiążu".
- 5) Zobowiązuję się do wypełnienia dokumentacji wynikającej z wymogów projektu w czasie rekrutacji, trwania projektu oraz niezbędnej po zakończeniu projektu.
- 6) Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu " #Jestem #Poznaję #Tworzę - rozwijanie kompetencji u dzieci ze Świetlicy Środowiskowej w Libiążu".

Libiąż dnia.....

.....
Czytelny podpis Uczestnika/ Uczestniczki Projektu – rodzica/opiekuna

.....
Czytelny podpis dziecka uczestniczącego w Projekcie

.....
Czytelny podpis dziecka uczestniczącego w Projekcie

.....
Czytelny podpis dziecka uczestniczącego w Projekcie



Załącznik 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie „#Jestem #Poznaję #Tworzę – rozwijanie
kompetencji u dzieci ze Świetlicy Środowiskowej w Libiążu”

Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziny (uczestników Projektu)

Ja, niżej podpisany(a)

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie – rodzica/opiekuna)

.....
(imię i nazwisko dziecka – uczestnika projektu)

.....
(imię i nazwisko dziecka – uczestnika projektu)

.....
(imię i nazwisko dziecka – uczestnika projektu)

Oświadczam, że

Zamieszkuję wraz z dziećmi pod adresem:

.....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Libiąż dnia.....

.....
Czytelny podpis Uczestnika/ Uczestniczki Projektu

Załącznik 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „#Jestem #Poznaję #Tworzę – rozwijanie kompetencji u dzieci ze Świetlicy Środowiskowej w Libiążu”

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „#Jestem #Poznaję #Tworzę – rozwijanie kompetencji u dzieci ze Świetlicy Środowiskowej w Libiążu”, nr RPMP.09.02.01-12-0662/19 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. Raclawicka 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. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 (ust.1 lit.c) oraz art.9 ust. 2 lit. G) rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679- dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - a. 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;
 - b. 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;
 - c. ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - d. rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014r. 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 „#Jestem #Poznaję #Tworzę – rozwijanie kompetencji u dzieci ze Świetlicy Środowiskowej w Libiążu” 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 – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, Beneficjentowi realizującemu projekt Gmina Libiąż – Świetlica Środowiskowa w Libiążu oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

Libiąż dnia.....

.....
Czytelny podpis Uczestnika/ Uczestniczki Projektu – rodzica/opiekuna

1).....

.....
Czytelny podpis dziecka uczestniczącego w Projekcie

2).....

.....
Czytelny podpis dziecka uczestniczącego w Projekcie

3).....

.....
Czytelny podpis dziecka uczestniczącego w Projekcie