**REGULAMIN PROJEKTU**

**FELB.06.07-IZ.00-0011/24**

**KOMPETENCJE PRZYSZŁOŚCI**

*współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej   
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus*

# **Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji, uczestnictwa oraz promocji   
   projektu „**Kompetencje Przyszłości”**współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramachEuropejskiego Funduszu Społecznego Plus w zakresie Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Gorzowa Wielkopolskiego (MOF), Priorytet 6. Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli, cel szczegółowy f, typ projektu II kompetentny i odkrywczy uczeń, realizowanego przez ZIT Gorzów Wielkopolski wramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 – 2027, w zakresie dostępności i jakości kształcenia ogólnego.
2. Projekt jest realizowany przez Miasto Gorzów Wielkopolskiwraz z partnerem projektu- Gorzowskim Ośrodkiem Technologicznym Park Naukowo Przemysłowy Sp. z o.o.
3. Głównym celem projektu „Kompetencje Przyszłości” jest m.in. wsparcie uczniów  
   zeszkół podstawowych i ponadpodstawowych ogólnokształcących, w nabywaniu i doskonaleniu kompetencji kluczowych takich jak, tworzenie i rozumienie informacji, zdolność do prawidłowego i skutecznego korzystania z różnych języków, zdolność do rozwijania i wykorzystywania myślenia matematycznego, praktycznego wykorzystywania wiedzy z dziedzin przyrodniczych, technologii i inżynierii; nabycie umiejętności przekrojowych takich jak: krytyczne myślenie, zdolność do autorefleksji, umiejętność odpowiedzialnego korzystaniaz mediów,osiągnięć cyfrowych (AI), umiejętności społeczno-emocjonalnych, obywatelskich, świadomości kulturalnej, pracy zespołowej, czy też otwartości na osoby z innych kultur oraz z niepełnosprawnościami; wsparcie uczniów w wyborze ścieżki edukacyjno-zawodowej; wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z trudnościami w  nauce; rozwój kompetencji miękkich wśród uczestników projektu; podniesienie kompetencji kadry pedagogicznej m.in. w wykorzystywaniu narzędzi cyfrowych w edukacji; prowadzeniu lekcji oraz diagnozy zaburzeń sensorycznych.
4. Grupę docelową projektu stanowią uczniowie oraz nauczyciele gorzowskich szkół podstawowych oraz ponadpodstawowych ogólnokształcących, z wyłączeniem szkół specjalnych, którzy są mieszkańcami Gorzowa Wielkopolskiego oraz gmin ościennych.
5. Projekt realizowany jest w terminie od 1 października 2024 roku do 31 października 2026 roku.
6. W ramach projektu realizowane będą zadania dla 3523 uczniów i 120 nauczycieli z 24 samorządowych szkół podstawowych i ponadpodstawowych ogólnokształcących:

* zad. 1 Rozwój kompetencji kluczowych i kompetencji przyszłości,
* zad. 2 Zdobywanie umiejętności zawodowych przydatnych na runku pracy,
* zad. 3 Zdobywanie kwalifikacji zawodowych,
* zad. 4 Rozwój zainteresowań,
* zad. 5 Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym,
* zad. 6 Wsparcie kadry pedagogicznej poprzez podnoszenie kompetencji,
* zad. 7 Rozwój doradztwa zawodowego.

1. Proces rekrutacji przeprowadzą koordynatorzy szkolni jako osoby odpowiedzialne za umożliwienie kandydatom dostępu do platformy internetowej, wygenerowanie i wydruk dokumentów rekrutacyjnych, ich weryfikację i zebranie oraz przyjęcie uczestników do projektu włącznie. Podmiotem odpowiedzialnym za sprawne   
   i zgodne z prawem przeprowadzenie rekrutacji jest Referat Unijnych Projektów Edukacyjnych przy Wydziale Edukacji.

# **§ 1. Zakres regulacji**

1. Regulamin określa:
   * 1. objaśnienie pojęć,
     2. zasady uczestnictwa w projekcie,
     3. rekrutację i kwalifikację uczestników do zadań projektu,
     4. zasady rezygnacji z uczestnictwa w projekcie,
     5. zasady promocji projektu,
     6. postanowienia końcowe.

# **§ 2. Słowniczek**

1. Ilekroć jest mowa o:
2. **regulaminie**– należy przez to rozumieć niniejszy dokument o nazwie *Regulamin projektu,*
3. **Funduszu** – należy przez to rozumieć Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+/EFS Plus);
4. **Programie** – należy przez to rozumieć Program Fundusze Europejskie   
   dla Lubuskiego 2021-2027, przyjęty decyzją Komisji Europejskiej nr C(2022) 8871   
   z dnia 7 grudnia 2022 r. oraz uchwałą Nr 304/4195/22 Zarządu Województwa Lubuskiego z dnia13 grudnia 2022 r.;
5. **projekcie** – oznacza to projekt zawarty we wniosku o dofinansowanie projektu nr FELB.06.07-IZ.00-0011/24,„Kompetencje Przyszłości”, współfinansowany   
   z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w zakresie Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Gorzowa Wielkopolskiego (MOF), Priorytet 6. Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli, cel szczegółowy f, typ projektu II kompetentny i odkrywczy uczeń, realizowanego przez ZIT Gorzów Wielkopolski wramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 – 2027, w zakresie dostępności i jakości kształcenia ogólnego.
6. **rekrutacji** – należy przez to rozumieć postępowanie mające na celu wyłonienie uczestników projektu,
7. **uczestniku projektu (UP)**– oznacza to uczestnika w rozumieniu Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2021-2027. Należy przez to rozumieć osobę, która została przyjęta do realizacji zadań projektowych w procesie rekrutacji,
8. **liście uczestników** – należy przez to rozumieć wykaz osób przyjętych do projektu, które zostały zakwalifikowane do co najmniej jednego z zadań projektu,
9. **liście rezerwowej** – należy przez to rozumieć wykaz osób, które wzięły udział w procesie rekrutacji, ale ze względu na niższą liczbę uzyskanych punktów nie  zostały przyjęte i oczekują na wolne miejsce w projekcie,
10. **kwalifikacji**– należy przez to rozumieć przydzielenie uczestnikowi określonej formy/form realizacji zadań,
11. **danych osobowych (DO)**– oznacza to dane osobowe w rozumieniu RODO (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). Należy przez   
    to rozumieć niezbędne w procesie rekrutacji informacje o kandydacie na uczestnika projektu, których niepodanie wyklucza z ubiegania się o przyjęcie do projektu,
12. **zgoda uczestnika projektu/zgoda na przetwarzanie danych osobowych**– należy przez to rozumieć wyrażenie zgody na udostępnienie danych osobowych i  ich przetwarzanie oraz wyrażenie innych zgód przez uczestnika/rodzica lub  opiekuna prawnego uczestnika, wymaganych w kontekście realizacji projektu,
13. **klauzula informacyjna** – należy przez to rozumieć dokument, który zawiera szczegółowe informacje dla osób, których dane są zbierane i przetwarzane przez podmiot odpowiedzialny za ich przetwarzanie.
14. **formularzu zgłoszeniowym (FZ)** – należy przez to rozumieć dokument pod nazwą Formularz zgłoszeniowy do projektu zawierający dane, stosowne oświadczenia i zgody, deklarację uczestnictwa oraz zaświadczenie o spełnieniu wymagania formalnego bycia uczniem/nauczycielem,
15. **koordynatorze szkolnym** – należy przez to rozumieć osobę, która bezpośrednio w szkole organizuje i nadzoruje przebieg realizacji projektu,
16. **platforma** – należy przez to rozumieć e-system dedykowany uczestnikom projektu w celu rekrutowania,
17. **materiale promocyjnym** *–* należy przez to rozumieć każdą informację o projekcie posiadającą wymagane oznakowanie graficzne lub identyfikację głosową, zamieszczoną na dowolnym nośniku i udostępnioną publicznie lub określonej grupie odbiorców,
18. **plakacie** *–* należy przez to rozumieć nośnik informacji o wymiarze co najmniej A3   
    w układzie pionowym lub poziomym, służący do oznaczania projektu,
19. **znaku Funduszu Europejskiego** – inaczej **znak FE,** należy przez to rozumieć logo złożone z symbolu graficznego i napisu *Fundusze Europejskie dla Lubuskiego,*
20. **znaku Unii Europejskiej** – inaczej **znak UE,** należy przez to rozumieć logo złożone z flagi Unii Europejskiej i napisu *Dofinansowane przez Unię Europejską,*
21. **Barwy Rzeczypospolitej Polskiej** – inaczej **znak barw RP,** należy przez   
    to rozumieć znak złożony z Sygnetu – flagi biało-czerwonej i napisu Rzeczpospolita Polska,
22. **oficjalnym logo województwa lubuskiego** *–* należy przez to rozumieć logo złożone ze znaku graficznego i napisu *Lubuskie Warte zachodu,*
23. **ewaluacji** – należy przez to rozumieć mierzenie rezultatów (proces systematycznego zbierania i analizowania ilościowych i jakościowych informacji   
    na temat wdrażanego projektu w aspekcie finansowym i rzeczowym) – zbieranie obiektywnych dowodów potwierdzających poprawne wdrażanie projektu;
24. **programie zajęć** – należy przez to rozumieć dokument: *Program zajęć* zawierający nr i nazwę zajęć, tematykę (materiał) i liczbę godzin na realizację zajęć   
    oraz nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację, może występować samodzielnie   
    lub stanowić integralną część dziennika;
25. **dzienniku zajęć** – należy przez to rozumieć dokument: *Dziennik zajęć* zawierający identyfikację zajęć, miejsce ich prowadzenia, oznaczenie grupy uczestników, imię i nazwisko osoby prowadzącej, harmonogram i program zajęć, listę obecności uczestników na poszczególnych zajęciach, postęp realizacji zajęć, oraz podpisy prowadzącego zajęcia i osoby zatwierdzającej program;
26. **rejestr wydanych dokumentów -**należy przez to rozumieć dokument: *Rejestr wydanych zaświadczeń/certyfikatów/dyplomów* zawierający co najmniej identyfikację zadania/zajęć, imię i nazwisko uczestnika;
27. **ścieżce wsparcia** *–* należy przez to rozumieć dokument obrazujący rodzaje zadań w jakich bierze udział uczestnik projektu, pozwalający określić rodzaj otrzymanego wsparcia;
28. **systemu SM EFS**(System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus) - należy przez to rozumieć elektroniczny system teleinformatyczny wspierający monitorowanie realizacji projektów w ramach programów operacyjnych funduszy europejskich;
29. **specjaliście ds**. **rekrutacji**, **promocji, monitoringu oraz ewaluacji** *–* należy przez to rozumieć osobę, która m.in. organizuje i nadzoruje proces rekrutacji, działania promujące projekt, przygotowuje narzędzia i prowadzi monitorowanie i ewaluację działań w projekcie;
30. **specjaliście ds. obsługi finansowej i rozliczenia***–* należy przez to rozumieć osobę, która organizuje i nadzoruje proces rozliczeń i postępu finansowego projektu;
31. **kierowniku projektu** – należy przez to rozumieć osobę, która nadzoruje i organizuje całość realizacji projektu,
32. **zespole projektowym** – należy rozumieć zespół odpowiedzialny za realizację projektu, działający w ramach Referatu Edukacyjnych Projektów Unijnych, w Wydziale Edukacji Urzędu Miasta Gorzowa Wielkopolskiego,
33. **biurze projektu** – miejsce działania zespołu projektowego, ul. Wełniany Rynek 18, 66-400 Gorzów Wielkopolski, pok. 402.

# **§ 3 Zasady uczestnictwa w projekcie**

1. Uczestnikiem projektu może być osoba, która:

* posiada status ucznia/nauczyciela szkoły podstawowej lub szkoły ponadpodstawowej ogólnokształcącej (z wyłączeniem szkół specjalnych), której organem prowadzącym jest Miasto Gorzów Wielkopolski,
* złożyławymagane dokumenty rekrutacyjne podpisane osobiście   
  lub przez rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej.

1. Udział w projekcie jest dobrowolny.
2. Uczestnik projektu nie ponosi kosztów uczestnictwa.
3. Każdy uczestnik projektu ma prawo do:
   1. udziału w projekcie zgodnie z postanowieniami niniejszego regulaminu,
   2. zgłaszania uwag dotyczących projektu koordynatorowi szkolnemu,
   3. oceny organizacji i przebiegu zajęć,
   4. otrzymania zaświadczenia o udziale w zajęciach,
   5. otrzymania zaświadczenia po spełnieniu warunków określonych dla danego szkolenia,
   6. otrzymania certyfikatów/świadectw po zdaniu egzaminu przed komisja certyfikującą/egzaminacyjną;
4. Uczestnik zobowiązany jest do:
5. systematycznego udziału w zajęciach, zgodnie z ustalonym harmonogramem, potwierdzając ten fakt własnoręcznym podpisem na liście obecności,
6. bieżącego informowania personelu projektu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego udział w projekcie oraz usprawiedliwienia ewentualnej nieobecności na zajęciach,
7. udziału w wydarzeniach promocyjnych projektu,
8. udzielania informacji na temat rezultatów swojego uczestnictwa w projekcie   
   w celu monitorowania realizacji działań,
9. przestrzegania ogólnie przyjętych norm i zasad współżycia społecznego, w tym dbałości o sprzęt i urządzenia wykorzystywane w trakcie realizacji projektu,
10. informowania o zmianach dotyczących danych osobowych,
11. poinformowania koordynatora szkolnego w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie o uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji.
12. Inne prawa i obowiązki uczestnika projektu określa Statut jego szkoły macierzystej.

# **§ 4 Rekrutacja i kwalifikacja uczestników do zadań projektu**

1. Nabór do udziału w Projekcie będzie prowadzony zgodnie z zasadą: równości szans kobiet i mężczyzn, niedyskryminacji, unikania stereotypowych przekazów i dostępności dla osób z niepełnosprawnością.
2. Rekrutacja zostanie poprzedzona kampanią informacyjno-promocyjną prowadzoną bezpośrednio w szkołach i poprzez strony internetowe Miasta Gorzów i partnerów projektu, skierowaną do uczniów i ich rodziców oraz do nauczycieli.
3. Rekrutacja będzie prowadzona na platformie, która umożliwia wygenerowanie plików pdf zawierających formularz zgłoszeniowy, formularz zawierający dane osoboweoraz stosowne oświadczenia i zgody.
4. Dokumenty rekrutacyjneopatrzone wymaganymi podpisami i datą należy złożyć   
   w sekretariacie szkoły macierzystej w celu ich weryfikacji przez koordynatora projektu, a następnie przekazania do biura projektu mieszczącego się w Wydziale Edukacji Urzędu Miasta Gorzowa Wielkopolskiego, ul. Wełniany Rynek 18.
5. O przyjęciu uczestnika do projektu decydować będzie:

* przynależność ucznia/nauczyciela do szkoły uczestniczącej w projekcie,
* złożenie kompletnych dokumentów rekrutacyjnych,
* dostarczenie opinii wychowawcy/nauczyciela (dotyczy ucznia),
* staż pracy oraz stopień awansu zawodowego (dotyczy nauczycieli),

1. W pierwszej kolejności przyjęte zostaną osoby z niepełnosprawnością i grup   
   w niekorzystnej sytuacji, tj, osoby pochodzące z obszarów wiejskich, gospodarstw domowych składających się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu oraz rodzin, w których występuje: niepełnosprawność i wielodzietność,
2. W sytuacji ponadnormatywnej liczby chętnych, koordynator szkolny jest zobligowany do uwzględnienia innych okoliczności w uzgodnieniuz Referatem Unijnych Projektów Edukacyjnych.
3. O wynikach kwalifikacji uczestnik będzie powiadomiony przez koordynatora szkolnego.
4. Kandydaci, którzy nie zostali przyjęci do projektu, zostaną ujęci na liście rezerwowej.
5. Osoby z list rezerwowych mogą być włączone do uczestnictwa w Projekcie   
   w przypadku zwolnienia się miejsca, o ile stopień zaawansowania realizacji działania   
   na to pozwoli.
6. O zwolnionym miejscu koordynator szkolny natychmiast powiadamia kierownika projektu lub specjalistę ds. rekrutacji, promocji, monitoringu oraz ewaluacji.
7. Włączenie do uczestnictwa w projekcie kandydata z listy rezerwowej zatwierdza kierownik projektu..
8. Dokumenty rekrutacyjne w wersji papierowej zostaną przekazane przez koordynatorów szkolnych do Biura projektu, a zawarte w nich dane zostaną wprowadzone do systemu SM EFS.

# **§ 5. Zasady rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie**

1. Uczestnik może zrezygnować z udziału w Projekcie przed rozpoczęciem pierwszych zajęć powiadamiając natychmiast o tym zamiarze koordynatora szkolnego.
2. Uczestnik może zrezygnować z udziału w Projekcie w trakcie jego trwania tylko z przyczyn uzasadnionych.
3. Powody, o których mowa w ust. 2, mogą być natury zdrowotnej, wynikać   
   z opuszczenia szkoły objętej Projektem lub działania siły wyższej, które z zasady   
   nie są znane uczestnikowi w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie.
4. Uczestnik/rodzic lub opiekun prawny uczestnika niepełnoletniego zobowiązany jest   
   do uczestniczenia w rozmowie motywującej i złożenia pisemnego oświadczenia określającego przyczyny rezygnacji.

# **§ 6. Zasady promocji projektu**

1. Promocja projektu jest prowadzona zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi informacji   
   i promocji Funduszy Europejskich na lata 2021 – 2027 zamieszczonymi na stronie internetowej https://funduszeue.lubuskie.pl/
2. Odbiorcami działań informacyjno-promocyjnych są:
   1. szkoły jako instytucje uczestniczące w projekcie,
   2. uczniowie i nauczyciele jako uczestnicy projektu,
   3. rodzice uczniów biorących udział w projekcie,
   4. społeczeństwo MOF Gorzowa Wlkp.,
   5. społeczeństwo województwa lubuskiego.
3. W projekcie stosuje się następujące rodzaje działań informacyjno-promocyjnych:
   1. spotkania np. posiedzenia rad pedagogicznych, zebrania z rodzicami, godziny wychowawcze, spotkania grupy sterującej,
   2. informowanie mediów regionalnych,
   3. zamieszczanie informacji na stronach internetowych beneficjenta, partnerów, instytucji uczestniczących,
   4. oznakowanie miejsc realizacji projektu,
   5. oznakowanie środków zakupionych w ramach projektu,
   6. oznakowanie materiałów i dokumentacji wewnętrznej i zewnętrznej stosowanej w projekcie.
4. W zależności od rodzaju działań stosuje się materiały promocyjne:
   1. plakaty,
   2. tabliczki do oznakowania pomieszczeń,
   3. naklejki na przedmioty zakupione w ramach projektu,
   4. zdjęcia z realizacji projektu,
   5. prezentacje multimedialne,
   6. informacje o projekcie do umieszczenia na stronach internetowych,
5. Materiały informacyjno-promocyjne są znakowane logotypami czarno-białymi i kolorowymi, umieszczonymi poziomo lub pionowo, na górze lub na dole strony składającymi się z następujących kolejno znaków: znak FE, barw RP, znak UE, oficjalne logo województwa lubuskiego. Przy czym znaku barw RP nie stosuje się   
    w druku monochromatycznym.
6. Stosuje się co najmniej następujące sposoby dokumentowania działań informacyjno-promocyjnych:
   1. zdjęcia ze spotkań oraz oznakowania miejsc i zakupionego w ramach projektu sprzętu,
   2. zrzuty z ekranu komputera,
   3. wycinki prasowe,
   4. skany,
   5. kopie materiałów,
   6. pojedyncze egzemplarze materiałów.

Obowiązek wdrażania działań promocyjnych i ich dokumentowania w szkole spoczywa   
na koordynatorze szkolnym, a za inicjowanie działań, opracowanie materiałów promocyjno- informacyjnych, przekazanie ich do szkół oraz gromadzenie dokumentacji działań promocyjnych odpowiada zespół projektowy.

# **§ 7. Zasady monitoringu i ewaluacji projektu**

1. Cele monitoringu i ewaluacji:
2. monitorowanie realizowanych zadań,postępu rzeczowego i finansowego projektu,
3. ewaluacja rezultatów projektu,
4. identyfikacja słabych i mocnych stron,
5. sygnalizowanie pojawiających się problemów,
6. dostarczanie informacji koniecznych dla podejmowania decyzji,
7. określanie stopnia zgodności realizacji działań z przyjętymi założeniami,
8. podniesienie skuteczności i efektywności działań,
9. poprawa jakości projektu.
10. Zasady monitorowania projektu:
11. monitoring zadań przeprowadzany jest stopniowo w trakcie trwania realizacji zadania oraz po jego zakończeniu;
12. koordynator szkolny zobowiązany jest do zebrania wszystkich dokumentów potwierdzających wykonanie realizowanych zadań i przekazania ich specjaliście *ds. rekrutacji, promocji, monitoringu oraz ewaluacji;*
13. specjalista *ds. rekrutacji, promocji, monitoringu oraz ewaluacji* nadzoruje wprowadzanie do systemu SM EFS wymaganych zgodnie z prawem danych osobowych uczestników projektu oraz daty rozpoczęcia i zakończenia wsparcia udzielanego w ramach projektu;
14. sprawdzone dokumenty zatwierdza podpisem kierownik projektu,
15. zatwierdzone dokumenty są przechowywane w biurze projektu, a po zakończeniu i rozliczeniu projektu zarchiwizowane w Urzędzie Miasta Gorzowa Wielkopolskiego.
16. Zasady ewaluacji efektów projektu:
17. ewaluację rezultatów projektu prowadzi specjalista ds. rekrutacji, promocji, monitoringu oraz ewaluacji;
18. wyróżnia się:
19. bieżącą ewaluację zadań w trakcie ich realizacji;
20. ewaluację końcową na zakończenie projektu;
21. wskaźniki realizacji celu podlegające ewaluacji *–* rezultaty:
    1. liczba przedstawicieli kadry szkół i placówek systemu oświaty, którzy uzyskali kwalifikacje po opuszczeniu programu;
    2. liczba uczniów, którzy nabyli kwalifikacje po opuszczeniu programu;
22. wskaźniki realizacji celu podlegające ewaluacji *–* produkty:
23. liczba przedstawicieli kadry szkół i placówek systemu oświaty objętych wsparciem;
24. liczba uczniów szkół i placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne objętych wsparciem;
25. liczba szkół i placówek systemu oświaty objętych wsparciem;
26. liczba uczniów uczestniczących w doradztwie zawodowym.
27. Metody ewaluacji:
    1. analiza dokumentów projektu;
    2. obserwacje;
    3. wizyty monitoringowe.
28. W monitoringu i ewaluacji wykorzystuje się obserwacje, analizę dokumentacji przebiegu zajęć i dokumentacji fotograficznej.
29. Sprostowania błędów i oczywistych pomyłek w dokumentach dokonuje osoba odpowiedzialna za jego sporządzenie poprzez skreślenie niepoprawnego zapisu, nadpisanie poprawne, umieszczenie daty i swojego nazwiska. Wszystkie zapisy związane z poprawianiem dokumentu wykonywane są w kolorze czerwonym.

# **§ 8. Postanowienia końcowe**

1. Regulamin został opracowany i wprowadzony jako obowiązujący przez Projektodawcę.
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem 16 grudnia 2024 r. i obowiązuje przez cały okres realizacji Projektu.
3. Projektodawca zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu w każdym czasie. Zmiany wprowadza się w formie aneksu.
4. Regulamin dostępny będzie na tablicach ogłoszeń, w sekretariatach i na stronach internetowych szkół uczestniczących w projekcieoraz na stronie internetowej projektodawcy i partnerów.

Gorzów Wielkopolski, dn. 16 grudnia 2024 r.

**Załączniki:**

załącznik nr 1Formularz zgłoszeniowy do projektu Kompetencje Przyszłości

załącznik nr 2 Dane osobowe uczestnika projektu Kompetencje Przyszłości

załącznik nr 3 Klauzula informacyjna

załącznik nr 4Zgoda uczestnika projektu Kompetencje Przyszłości

załącznik nr 5 Opinia nauczyciela/wychowawcy

załącznik nr 6 Oświadczenie o rezygnacji z uczestnictwa w projekcie

Kompetencje Przyszłości

załącznik nr 7Dziennik zajęć

załącznik nr 8Rejestr wydanych dokumentów

załącznik nr 9Arkusze obserwacji zajęć

załącznik nr 10 Protokoły wizyt monitoringowych

załącznik nr 11Upoważnienie dla koordynatora/nauczyciela

# **załącznik nr 1**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU****FELB.06.07-IZ.00-0011/24 KOMPETENCJE PRZYSZŁOŚCI***współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027   
w ramach priorytetu 6 – Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli Działania FELB.06.07 – Edukacja – ZIT*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko zgłaszanego uczestnika/uczestniczki** |  |
| **Szkoła** |  |
| **Klasa** *(dotyczy ucznia/uczennicy)* |  |
| **Stanowisko** *(dotyczy nauczyciela)* |  |

**I. DEKLARACJA UCZESTNICTWA –** *wypełnia pełnoletni uczestnik/uczestniczka projektu lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniegouczestnika/uczestniczki*

Ja, niżej podpisana/-y, …………………………………………………………………………………………,

zamieszkała/-y …………………………………………………………………………………………………….

* oświadczam, że wyrażam zgodę na mój udział/udział mojego niepełnoletniego dziecka\* w w/w projekcie i mam świadomość, że jest on współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, w ramach priorytetu 6 – Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli, Działania FELB.06.07 – Edukacja – ZIT;
* zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa/uczestnictwa mojego dziecka w działaniach projektowych;
* Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia;
* jako zadanie, w którym chcę wziąć udział/by uczestniczyło moje dziecko wybieram (*można zaznaczyć kilka*):

● Wyrażam zgodę na nieodpłatne przeniesienie autorskich praw majątkowych do pracy wykonanej przeze mnie/moje niepełnoletnie dziecko\* w ramach działań w projekcie. Zgoda obejmuje wszystkie pola eksploatacji, z jednoczesnym wykorzystaniem wykonanej pracy przy utrwalaniu i powielaniu w dowolnej formie, dowolnymi metodami, za pomocą dowolnych technik, w tym jej zwielokrotnienie w dowolnym celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopismach, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, billboardach, wystawach, konkursach i innych mediach. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.

● Wyrażam zgodę na nieodpłatne i niewyłączne utrwalenie, wykorzystanie i publikację mojego wizerunku/wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka\* na potrzeby projektu i jego promocji. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielenie wykonanych zdjęć w dowolnej formie, dowolnymi metodami, za pomocą dowolnych technik, w tym ich zwielokrotnienie w dowolnym celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopismach, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, billboardach, wystawach, konkursach i innych mediach. Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka\* oraz akceptowania formy jego wykorzystania. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.

● Oświadczam, że zapoznałam/-em się z całością treści powyższych deklaracji, w pełni je  rozumiem i akceptuję.

● Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są prawdziwe.

● Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………………………………  miejscowość i data | .............................................................  czytelny podpis rodzica  /prawnego opiekuna uczestnika\* | ...............................................................  czytelny podpis pełnoletniego uczestnika |

\**wymagane w przypadku osoby niepełnoletniej*

**II. ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE: UCZNIA/PRACOWNIKA INSTYTUCJI OTRZYMUJĄCEJ WSPARCIE**

Niniejszym zaświadcza się, że*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*(imię i nazwisko)*

− w roku szkolnym 2024 /2025 jest uczennicą/uczniem klasy *………………………………………..………..*

−jest zatrudniona/y na stanowisku nauczyciela ………………………………………………………………………………..

*pieczęć szkoły*

…………………………………..…

*podpis dyrektora szkoły*

# **załącznik nr 2**

**DANE OSOBOWE**

\**wymagane w przypadku osoby niepełnoletniej*

*…………………………………………………………………………* miejscowość, data

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU KOMPETENCJE PRZYSZŁOŚCI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE PODSTAWOWE - OBOWIĄZKOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE SZKOŁY** | Nazwa |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Typ szkoły | □ | szkoła podstawowa | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | liceum ogólnokształcące | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasa | □ | 1 | □ | | 2 | | □ | 3 | □ | 4 | □ | | 5 | | □ | 6 | □ | 7 | □ | 8 |
| Zawód/stanowisko pracy |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI** | Imię |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obywatelstwo | □ | polskie | | | | | | | | | | □ | |  | | | | | | |
| Płeć | □ | kobieta | | | | | | | | | | □ | | mężczyzna | | | | | | |
| Wykształcenie – najwyższe ukończone | □ | policealne | | | | | | | | | | □ | | studia krótkiego cyklu | | | | | | |
| □ | studia licencjackie lub ich odpowiednik | | | | | | | | | | □ | | studia magisterskie lub ich odpowiednik | | | | | | |
| □ | studia doktoranckie lub ich odpowiednik | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | Województwo | □ | lubuskie | | | | | | | | | | □ | |  | | | | | | |
| Powiat | □ | Miasto Gorzów Wlkp. | | | | | | | | | | □ | |  | | | | | | |
| Gmina | □ | Miasto Gorzów Wlkp. | | | | | | | | | | □ | |  | | | | | | |
| Miejscowość | □ | Gorzów Wlkp. | | | | | | | | | | □ | |  | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr budynku |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr lokalu |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy/poczta |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obszar | □ | miejski | | | | | | | | | | □ | | wiejski | | | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej  (e-mail) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU** | **DANE OBOWIĄZKOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba obcego pochodzenia | | | | □ | | TAK | | | | | | □ | | NIE | | | | | | |
| Osoba państwa trzeciego | | | | □ | | TAK | | | | | | □ | | NIE | | | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | □ | | TAK | | | | | | □ | | NIE | | | | | | |
| **DANE NIEOBOWIĄZKOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej | | | | □ | | TAK | | | | | | □ | | NIE | | | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | | □ | | TAK | | | | | | □ | | NIE | | | | | | |
| *……………………………………………………………….*  *czytelny podpis rodzica niepełnoletniego uczestnika/uczestniczki projektu\** | | *……………………………………………………………….*  *czytelny podpis pełnoletniego uczestnika/uczestniczki projektu* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |

# **załącznik nr 3**

***KLAUZULA INFORMACYJNA***

W związku z przystąpieniem do projektu **FELB.06.07-IZ.00-0011/24KOMPETENCJE PRZYSZŁOŚCI** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 w ramach priorytetu 6 – Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli Działania FELB.06.07 – Edukacja – ZIT, ja niżej podpisana/y oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Odrębnymi **administratorami** moich/mojego niepełnoletniego dziecka danych jest:

* Prezydent Miasta Gorzowa Wielkopolskiego, z siedzibą przy ul. Sikorskiego 4,   
  66-400 Gorzów Wielkopolski;
* Zarząd Województwa Lubuskiego z siedzibą przy ul. Podgórnej 7, 65-057 Zielona Góra;
* Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4,   
  00-926 Warszawa.

1. Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 - 2027, w szczególności **w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników**. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w  działaniach projektowych i podjęcia działań wyżej wymienionych.
2. **Do przetwarzania danych osobowych zobowiązuje nasprawo** (art. 6 ust. 1 lit. c,art.  9ust. 2 lit. g):
3. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
4. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z  późn.  zm.)
5. ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze  środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
6. ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
7. ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
8. **Dostęp do danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratorów.** Ponadto dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:
9. podmiotom wykonującym zadania w ramach projektu **KOMPETENCJE PRZYSZŁOŚCI**  
   w programie Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 - 2027,
10. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
11. podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą systemów teleinformatycznych.
12. Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 2.
13. Przysługują Państwu następujące prawa:
14. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
15. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
16. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności,   
    o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
17. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
18. prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany,
19. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.
20. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
21. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
22. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych. Wszelkie pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Prezydenta Miasta Gorzowa Wielkopolskiego, Zarząd Województwa Lubuskiego oraz Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:
23. w zakresie Prezydenta Miasta Gorzowa Wielkopolskiego:

* pocztą tradycyjną: ul. Sikorskiego 4, 66-400 Gorzów Wielkopolski,
* elektronicznie na adres e-mail: [IOD@um.gorzow.pl](mailto:IOD@um.gorzow.pl) ,

1. w zakresie Zarządu Województwa Lubuskiego:

* pocztą tradycyjną: ul. Podgórna 7, 65-057 Zielona Góra,
* elektronicznie na adres e-mail: [IODO@lubuskie.pl](mailto:IODO@lubuskie.pl) ,

1. w zakresie Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego:

* pocztą tradycyjną: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
* elektronicznie na adres e-mail: [IOD@mfipr.gov.pl](mailto:IOD@mfipr.gov.pl).

# **załącznik nr 4**

***ZGODA UCZESTNIKA PROJEKTU***

W związku z przystąpieniem do projektu **FELB.06.07-IZ.00-0011/24„KOMPETENCJE PRZYSZŁOŚCI”** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 w ramach priorytetu 6 – Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli Działania FELB.06.07 – Edukacja – ZIT**,**  
ja ………..………………………………………………………………………………………………………niżej podpisana/y

*(imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika projektu/ rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika projektu)*

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego niepełnoletniego dziecka danych osobowych przez administratorów, tj. Miasto Gorzów Wlkp., z siedzibą przy ul. Sikorskiego 4, 66-400 Gorzów Wielkopolski; Zarząd Województwa Lubuskiego z siedzibą przy ul. Podgórnej 7, 65-057 Zielona Góra; Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00- 926Warszawa, w celu realizacji projektu FELB.06.07-IZ.00-0011/24 KOMPETENCJE PRZYSZŁOŚCI, a w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, rekrutacji, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.
2. Wyrażam zgodę na przekazanie moich/mojego niepełnoletniego dziecka danych podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
3. Wyrażam zgodę na przekazanie moich/mojego niepełnoletniego dziecka danych specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.
4. Podaję moje/mojego niepełnoletniego dzieckadane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą, jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
5. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych moich/mojego niepełnoletniego dziecka i  prawie ich poprawiania.
6. Wiem, że moja zgoda może być przeze mnie odwołana w każdym czasie.
7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego/mojego niepełnoletniego dziecka statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Gorzów Wlkp., ………………………………..* |  |  |

\**wymagane w przypadku osoby niepełnoletniej*

*.............................................................*

*czytelny podpis rodzica*

*/prawnego opiekuna uczestnika\**

*.............................................................*

*czytelny podpis pełnoletniego uczestnika*

\**wymagane w przypadku osoby niepełnoletniej*

# **załącznik nr 5**

**OPINIA**

**nauczyciela/wychowawcy**

**w ramach projektu FELB.06.07-IZ.00-0011/24 „Kompetencje Przyszłości” *współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego***

|  |  |
| --- | --- |
| **data:** |  |
| **szkoła:** |  |
| **imię i nazwisko ucznia:** |  |
| **klasa:** |  |

**UZASADNIENIE:**……………...…………………………………………………………………….…………………………………………

……………...…………………………………………………………………….…………………………………………

……………...…………………………………………………………………….…………………………………………

……………...…………………………………………………………………….…………………………………………

……………...…………………………………………………………………….…………………………………………

……………...…………………………………………………………………….…………………………………………

……………...…………………………………………………………………….…………………………………………

……………...…………………………………………………………………….…………………………………………

**REKOMENDUJĘ UDZIAŁ W ZAJĘCIACH::**

……………...…………………………………………………………………….…………………………………………

……………...…………………………………………………………………….…………………………………………

……………...…………………………………………………………………….…………………………………………

………………………………………………… *podpis nauczyciela/wychowawcy*

………………………………………………… podpis koordynatora

# **załącznik nr 6**

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Niniejszym rezygnuję z uczestnictwa w projekcie**FELB.06.07-IZ.00-0011/24„KOMPETENCJE PRZYSZŁOŚCI”**współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.Jednocześnie informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji jest:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie.

*………………………………….. ………………….……………………. ……………..………………………….*

*miejscowość, data czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna\* czytelny podpis uczestnika*

W dniu/ach ………………………………. pedagog/dyrektor szkoły przeprowadziła/przeprowadził rozmowę motywacyjną w celu zapobieżenia rezygnacji z uczestnictwa w projekcie.

*……………………………………………………………………….*

*podpisu pełnoletniego uczestnika/*

*rodzicaprawnego opiekuna uczestnika\**

……………………………………………………………………

*podpis koordynatora szkolnego\*\**

…………………………………………………………………..

*podpis dyrektora szkoły \*\*\**

\**wymagane w przypadku osoby niepełnoletniej*

*\*\* wymagane w przypadku rezygnacji ucznia*

*\*\*\*wymagane w przypadku rezygnacji nauczyciela*

# **załącznik nr 7**

**DZIENNIK ZAJĘĆ**

**realizowanych w ramach projektu**

**FELB.06.07-IZ.00-0011/24„Kompetencje Przyszłości”**

***współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nazwa zajęć: |  | | |
| miejsce realizacji: |  | klasa/grupa: |  |
| liczba godzin ogółem: |  | tygodniowo: |  |
| prowadzący: |  | | |

**HARMONOGRAM ZAJĘĆ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| data | dzień tygodnia | godziny realizacji | | nr sali |
| od | do |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PROGRAM ZAJĘĆ**

**Liczba godzin:**

**Okres realizacji**:

**Cel główny:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Tematyka | Metody realizacji | L. godz. |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  | Razem |  |

……………………………………………………… *podpis prowadzącego zajęcia*

……………………………………………………… *podpis osoby zatwierdzającej*

*(*

**LISTA OBECNOŚCI***(zajęcia hybrydowe)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Potwierdzenie zrealizowania części  e-learningowej szkolenia | Data  …………………. | Data  …………………. | Data  …………………. |
|
| podpis | podpis | podpis | podpis |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**LISTA OBECNOŚCI***(zajęcia stacjonarne)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data  …………………. | Data  …………………. | Data  …………………. | Data  …………………. |
|
| podpis | podpis | podpis | podpis |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data  …………………. | Data  …………………. | Data  …………………. | Potwierdzenie odbioru zaświadczeń/certyfikatu |
|
| podpis | podpis | podpis | data, podpis |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**REALIZACJA ZAJĘĆ**

| **Lp.** | **Data** | **Tematyka zajęć** | **Liczba godzin** | | **Podpis**  **realizującego**  **zajęcia** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| bieżąca | narastająco |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Potwierdzam wykorzystanie zakupionych w ramach projektu **FELB.06.07-IZ.00-0011/24 „Kompetencje Przyszłości”** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu SpołecznegoPlus niezbędnych materiałów i środków dydaktycznych wymienionych poniżej podczas realizacji zajęć projektowych:

……………………………………………………………..  
*prowadzący zajęcia*

Gorzów Wlkp., ………………………………….

**Wydano:** …………………. zaświadczeń/certyfikatów.

……………………………………………………………..  
*specjalista ds. promocji, ewaluacji i monitoringu*

Gorzów Wlkp., ………………………………

……………………………………………………………..  
*prowadzący zajęcia*

Gorzów Wlkp., ………………………………….

……………………………………………………………..  
*kierownik projektu*

Gorzów Wlkp., …………………………………….

**PROTOKÓŁ**

**zaliczenia zajęć realizowanych w ramach projektu  
FELB.06.07-IZ.00-0011/24 „Kompetencje Przyszłości”**

***współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nazwa zajęć: |  | | |
| miejsce realizacji: |  | klasa/grupa: |  |
| liczba godzin ogółem: |  | tygodniowo: |  |
| prowadzący: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **p.** | **Imię i nazwisko uczestnika** | **Wyniki ankiety sprawdzającej umiejętności uczestników** | |
| **na początku zajęć** | **na zakończenie zajęć** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………………………………..  
*specjalista ds. promocji, ewaluacji i monitoringu*

*Gorzów Wlkp., ………………………………*

……………………………………………………………..  
*prowadzący zajęcia*

*Gorzów Wlkp., ………………………………….*

……………………………………………………………..  
*kierownik projektu*

*Gorzów Wlkp., …………………………………….*

# **załącznik nr8**

**rejestr wydanych dokumentów  
w ramach projektu FELB.06.07-IZ.00-0011/24 „Kompetencje Przyszłości”  
*współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zajęć** | **Imię i nazwisko uczestnika** | **Nr wydanego dokumentu** zaświadczenie/certyfikat/dyplom |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………………………………..  
*kierownik projektu*

*Gorzów Wlkp., …………………………………….*

……………………………………………………………..  
*specjalista ds. promocji, ewaluacji i monitoringu*

*Gorzów Wlkp., ………………………………*

# **załącznik nr 9**

**arkusz obserwacji zajęć**

**w ramach projektu** **FELB.06.07-IZ.00-0011/24 „Kompetencje Przyszłości”  
*współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Miejsce** |  |
| **Nazwa zajęć** |  | **Klasa/grupa:** |  |
| **Imię i nazwisko prowadzącego** |  | **Liczba uczestników:** |  |

1. Zajęcia realizowane są zgodnie z harmonogramem

* tak
* nie

1. Realizowane zajęcia angażują:

* pojedynczych uczestników
* część uczestników
* większość uczestników
* wszystkich uczestników

1. Podczas zajęć wykorzystywane są środki dydaktyczne zakupione w ramach projektu:

* tak
* nie

1. Przebieg zajęć jest dokumentowany:

* tak
* nie

1. Sala, w której odbywają się zajęcia są odpowiednio oznakowane z wykorzystaniem logotypów:

* tak
* nie

1. W szkole/placówce znajdują się bieżące informacje na temat realizacji projektu FELB.06.07-IZ.00-0011/24 „Kompetencje Przyszłości”

* tak
* nie

……………………………………………………………..  
*kierownik projektu*

*Gorzów Wlkp., …………………………………….*

……………………………………………………………..  
*specjalista ds. promocji, ewaluacji i monitoringu*

*Gorzów Wlkp., ………………………………*

# **załącznik nr 10**

**PROTOKÓŁ**

**WIZYTY MONITORINGOWEJ W SZKOLE/PLACÓWCE**

**w ramach projektu FELB.06.07-IZ.00-0011/24„Kompetencje Przyszłości”   
*współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus***

**data:**  …………………………………………………………………………………………..……

**miejsce:** ………………………………………………………………………………………..………

**UCZESTNICY WIZYTY:**

………………………………………………………………………………………..………

………………………………………………………………………………………..………

………………………………………………………………………………………..………

………………………………………………………………………………………..………

………………………………………………………………………………………..………

**WNIOSKI I SPOSTRZeżenIA:**

..…………………………………………………………………….………………………………………………………..…………………………………………………………………….………………………………………………………..…………………………………………………………………….………………………………………………………..…………………………………………………………………….………………………………………………………..…………………………………………………………………….………………………………………………………..…………………………………………………………………….………………………………………………………..…………………………………………………………………….………………………………………………………..…………………………………………………………………….………………………………………………………..…………………………………………………………………….………………………………………………………..…………………………………………………………………….………………………………………………………..…………………………………………………………………….………………………………………………………..…………………………………………………………………….………………………………………………………

……………………………………………………………..  
*specjalista ds. promocji, ewaluacji i monitoringu*

*Gorzów Wlkp., ………………………………*

……………………………………………………………..  
*kierownik projektu*

*Gorzów Wlkp., …………………………………….*

# **załącznik nr 11**

**UPOWAŻNIENIE** nr ….

**do przetwarzania danych osobowych**

1. Niniejszym z dniem . . . . . . . . . . . . . . . . . nadaję Pani/Panu . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . zatrudnionemu w . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . – na stanowisku . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ., upoważnienie do gromadzenia i przetwarzania danych osobowych uczestników projektu FELB.06.07-IZ.00-0011/24„Kompetencje Przyszłości” współfinansowanego z  Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, w ramach priorytetu 6 – Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli Działania FELB.06.07 – Edukacja – ZIT.
2. Upoważnienie dotyczy danych osobowych uczniów i nauczycieli w związku z procesem rekrutacji do projektu **„Kompetencje Przyszłości”.**
3. Zobowiązuję Panią/Pana\*) do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych oraz sposoby ich zabezpieczenia.
4. Upoważnienie wygasa z chwilą zakończenia realizacji projektu „Kompetencje Przyszłości”, tj. z dniem 31.10.2026 r., lub z dniem rozwiązania umowy o pracę lub zmiany stanowiska.
5. Wraz z wygaśnięciem upoważnienia jest Pan/Pani zobligowana do usunięcia wszelkich istniejących kopii dokumentów z danymi osobowymi gromadzonymi na  potrzeby projektu.

Podstawa prawna:

Art. 37 i 39 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych   
(tj. Dz.U. 2016 poz. 922) ze zm.)

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

Podpis Dyrektora