

ZARZĄDZENIE NR IX/426/2025
BURMISTRZA MIASTA LUBARTÓW

z dnia 25 listopada 2025 r.

w sprawie wprowadzenia Regulaminu określającego zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wiem-umiem-potrafię” nr FELU.10.03-IZ.00-0226/23, realizowanego przez Gminę Miasto Lubartów, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Działania 10.3 Kształcenie ogólne Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153) zarządzam co następuje:

§ 1. Wprowadza się Regulamin określający zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wiem-umiem-potrafię” stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie niniejszego zarządzenia powierza się p.o. Naczelnika Wydziału Oświaty oraz podmiotom realizującym projekt, tj. Dyrektorowi Szkoły Podstawowej Nr 1 im. ks. Jana Twardowskiego w Lubartowie, Dyrektorowi Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Piotra Firleja w Lubartowie oraz Dyrektorowi Szkoły Podstawowej Nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

Zastępca Burmistrza Miasta


Radosław Szumiec



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik do zarządzenia
Nr IX/*426*/2025
Burmistrza Miasta Lubartów
z dnia *15* listopada 2025 r.

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Wiem-umiem-potrafię”

Projekt „Wiem – umiem – potrafię” nr FELU.10.03–IZ.00–0226/23, realizowany przez Gminę Miasto Lubartów,
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Działania 10.3 Kształcenie ogólne
Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021–2027



§ 1. Przepisy ogólne

1. Projekt pt. „Wiem-umiem-potrafię” jest realizowany przez Gminę Miasto Lubartów, ul. Jana Pawła II 12, 21-100 Lubartów, zwaną dalej Organizatorem.
2. Biuro Projektu mieści się w siedzibie Organizatora.
3. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego+.
4. Projekt jest realizowany w ramach Działania 10.3 Kształcenie ogólne Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Numer projektu: FELU.10.03-IZ.00-0226/23.
5. Projekt jest realizowany w terminie: 15.10.2025 – 30.06.2028 r.
6. Celem projektu jest lepsza jakość oferty edukacyjnej oraz poprawiony dostęp do edukacji włączającej w 3 szkołach podstawowych w Gminie Miasto Lubartów, dzięki wdrożeniu programów rozwojowych szkół, ukierunkowanych na wsparcie edukacyjne i psychopedagogiczne 660 uczennic i 665 uczniów oraz doskonaleniu zawodowemu 145 nauczycielek i 25 nauczycieli.
7. W wyniku realizacji projektu zwiększy się dostęp do dobrej jakości edukacji włączającej w 3 szkołach podstawowych w Gminie Miasto Lubartów, tj.: w Szkole Podstawowej nr 1 im. Ks. Jana Twardowskiego w Lubartowie, w Szkole Podstawowej nr 3 im. Piotra Firleja w Lubartowie i w Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie.
8. Przedmiotem projektu będzie wdrożenie w 3 szkołach podstawowych w Lubartowie (miasto) programów rozwojowych obejmujących następujące działania:
 - a) dostosowanie 3 szkół i realizowanego nauczania do specjalnych potrzeb edukacyjnych uczniów oraz do potrzeb nauczycieli z niepełnosprawnościami, w tym upowszechnienie modelu dostępnej szkoły,
 - b) organizację w 3 szkołach dodatkowej oferty edukacyjnej, przyczyniającej się do rozwoju kompetencji społeczno-emocjonalnych, umiejętności podstawowych, przekrojowych i zawodowych niezbędnych na rynku pracy, w tym kompetencji cyfrowych, zielonych oraz rozwijającej talenty i zainteresowania uczniów (w tym uczniów ze środowisk defaworyzowanych i zdolnych),
 - c) zakupy wyposażenia i pomocy, co przyczyni się do rozwoju umiejętności uczniów poprzez wsparcie potencjału dydaktycznego 3 szkół,
 - d) organizację i udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla uczniów
 - e) doradztwo edukacyjno-zawodowe lub zawodowe dla uczniów (w tym indywidualne oraz na każdym etapie kształcenia zajęcia zawodoznawcze u pracodawców),
 - f) doskonalenie zawodowe nauczycieli,
 - g) podnoszenie kompetencji kadry zarządzającej w 3 szkołach.
9. Projekt jest realizowany w:
 - a) Szkole Podstawowej nr 1 im. Ks. Jana Twardowskiego w Lubartowie,
 - b) Szkole Podstawowej nr 3 im. Piotra Firleja w Lubartowie,
 - c) Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie.
10. W projekcie mogą uczestniczyć nauczyciele oraz uczniowie i uczennice w/w szkół.
11. Regulamin projektu określa zasady uczestnictwa w projekcie, w szczególności:
 - a) zakres i organizację form wsparcia
 - b) kryteria kwalifikacyjne
 - c) zasady rekrutacji kandydatów
 - d) zasady kwalifikacji kandydatów
 - e) prawa i obowiązki Uczestników
12. Ogólny nadzór nad realizacją projektu oraz rozstrzyganie spraw nie uregulowanych w Regulaminie projektu należy do kompetencji Kierownika Projektu.
13. Informacje nt. projektu zamieszczane są na stronie internetowej: <http://www.lubartow.pl>

**§ 2. Zakres i organizacja form wsparcia**

1. W ramach projektu oferowane jest wsparcie dla uczniów szkół objętych projektem, realizowane w formie zajęć pozalekcyjnych i pozaszkolnych, zgodnie z ustalonymi harmonogramami zajęć.

a) Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Ks. Jana Twardowskiego w Lubartowie

Nazwa i zakres		Edycja		
		I	II	III
Zajęcia dydaktyczne (rozwijające zainteresowania i uzdolnienia)				
EDU/SP1/01	FIZYKA W PRAKTYCE, kl. 7-8	X	X	X
EDU/SP1/02	MŁODY OBSERWATOR PRZYRODY, kl. 4-7	X	X	X
EDU/ SP1/03	WARSZTATY CYFROWE, kl. 4-8	X	X	X
EDU/ SP1/04	PODRÓŻE ZE SZTUKĄ, kl. 8	X	X	X
EDU/ SP1/05	ZABAWA Z TEKSTEM, kl. 1-3		X	X
EDU/SP1/06	KOŁO LITERACKIE, kl. 5-8		X	X
EDU/SP1/07	RĘKODZIEŁO, kl. 4-8		X	X
EDU/SP1/08	KOŁO CHEMICZNE, kl. 7-8		X	X
EDU/SP1/09	MIERZYMY NASZ ŚWIAT, kl. 1		X	X
EDU/SP1/10	ŻYJĘ ZDROWO, kl. 2		X	X
EDU/SP1/11	Z WODĄ NA TY, kl. 4-5		X	X
EDU/SP1/12	SZACHY, kl. 1-5		X	X
EDU/SP1/13	ZOBACZ TO!, kl. 5-6		X	X
EDU/SP1/14	TEATRZYK KAMISHIBAI, kl. 4-6		X	X
Zajęcia w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej				
PPP/SP1/01	WŁĄCZ EMOCJE, kl. 1		X	X
PPP/SP1/02	INTEGRACJA SENSORYCZNA Z TERAPIĄ RĘKI, kl. 1-3		X	X
PPP/SP1/03	TERAPIA SŁUCHOWA, zaj. indywidualne		X	X
Doradztwo edukacyjno-zawodowe				
DEZ/SP1/01	INDYWIDUALNE DORADZTWO EDUKACYJNO-ZAWODOWE	X		
DEZ/SP1/02	WYCIECZKI ZAWODOZNAWCZE dla kl.8		X	X
DEZ/SP1/03	WYCIECZKI ZAWODOZNAWCZE dla kl.3		X	X

Projekt „Wiem – umiem – potrafię” nr FELU.10.03–IZ.00–0226/23, realizowany przez Gminę Miasto Lubartów, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Działania 10.3 Kształcenie ogólne Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021–2027



b) Szkoła Podstawowa nr 3 im. Piotra Firleja w Lubartowie

Nazwa i zakres		Edycja		
		I	II	III
Zajęcia dydaktyczne (rozwijające zainteresowania i uzdolnienia)				
EDU/SP3/01	Z WODĄ NA TY, kl. 1-3	X	X	X
EDU/SP3/02	ZABAWA Z TEKSTEM, kl. 2-4		X	X
EDU/ SP3/03	RYTM I ZDROWIE, kl. 1-6		X	X
EDU/ SP3/04	FORUM JĘZYKA NIEMIECKIEGO, kl. 7-8		X	X
EDU/ SP3/05	MATEMATYKA W SPORCIE, kl. 4-8		X	X
EDU/SP3/06	KOŁO FILMOWE, kl. 5-8		X	X
EDU/SP3/07	FILM I TEATR, kl. 6-8		X	X
EDU/SP3/08	MAŁY OMNIBUS, kl. 2-3		X	X
EDU/SP3/09	KOŁO BRD, kl. 4-8		X	X
EDU/SP3/10	KLUB PRZYRODNIKA, kl. 5-8		X	X
EDU/SP3/11	TRÓJBERSI, kl. 6-8		X	X
EDU/SP3/12	ZABAWA MATEMATYKĄ, kl. 4-6		X	X
Zajęcia w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej				
PPP/SP3/01	TRENING UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH, kl. 1-8		X	X
PPP/SP3/02	LOGORYTMIKA, kl.2-4		X	X
PPP/SP3/03	TERAPEUTYCZNE ZAJĘCIA MUZYCZNE, kl. 1-8		X	X
Doradztwo edukacyjno-zawodowe				
DEZ/SP3/01	INDYWIDUALNE DORADZTWO EDUKACYJNO-ZAWODOWE		X	
DEZ/SP3/02	WYCIECZKI ZAWODOZNAWCZE dla kl.8		X	X
DEZ/SP3/03	WYCIECZKI ZAWODOZNAWCZE dla kl.3		X	X



c) Szkoła Podstawowa nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie

Nazwa i zakres		Edycja		
		I	II	III
Zajęcia dydaktyczne (rozwijające zainteresowania i uzdolnienia)				
EDU/SP4/01	AKADEMIA KREATYWNOSCI, kl. 1-3	X	X	X
EDU/SP4/02	MUZYKA W NAS, kl. 1-6		X	X
EDU/SP4/03	KOŁO DZIENNIKARSKIE, kl. 4-8		X	X
EDU/SP4/04	Z MATMĄ NA TY, kl. 4-8		X	X
EDU/SP4/05	MAŁY OMNIBUS, kl. 1-3		X	X
EDU/SP4/06	POD CHMURKĄ, kl. 4-6		X	X
EDU/SP4/07	MAŁY ODKRYWCA: kl. 1-3		X	X
EDU/SP4/08	ROBOTYKA, kl. 4-8		X	X
EDU/SP4/09	RUCH I ZDROWIE, kl. 1-3		X	X
EDU/SP4/10	SZACHY, kl. 1-3		X	X
EDU/SP4/11	W ŚWIECIE MEDIÓW, kl. 6-8		X	X
EDU/SP4/12	ŚWIAT EMOCJI, kl. 2-8		X	X
EDU/SP4/13	Z WODĄ NA TY, kl. 1-3		X	X
Zajęcia w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej				
PPP/SP4/01	TERAPIA BIOFEEDBACK		X	X
PPP/SP4/02	WARSZTATY UMIEJĘTNOŚCI UCZENIA SIĘ, kl. 1-3		X	X
PPP/SP4/03	ORTOGRAFFITI		X	X
PPP/SP4/04	NIE JESTEM SAM		X	X
Doradztwo edukacyjno-zawodowe				
DEZ/SP4/01	INDYWIDUALNE DORADZTWO EDUKACYJNO-ZAWODOWE		X	
DEZ/SP4/02	WYCIEZKI ZAWODOZNAWCZE dla kl.8		X	X
DEZ/SP4/03	WYCIEZKI ZAWODOZNAWCZE dla kl.3		X	X

2. W ramach projektu oferowane jest wsparcie dla nauczycieli szkół objętych projektem, realizowane w formach szkoleniowych wskazanych poniżej.

Projekt „Wiem – umiem – potrafię” nr FELU.10.03-IZ.00-0226/23, realizowany przez Gminę Miasto Lubartów, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Działania 10.3 Kształcenie ogólne Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021–2027



Nazwa formy wsparcia
WARSZTATY UNIKATOWY KOD UCZENIA SIĘ (SP1)
CHAT GPT I TECHNOLOGIE AI W PROCESIE NAUCZANIA MŁODZIEŻY. MOŻLIWOŚCI I ZAGROŻENIA (SP1)
TRENING ZDOLNOŚCI POZNAWCZYCH (SP1)
TRENER UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH TUS (SP1), (SP3)
PROJEKT FILMOWY W SZKOLE Z WYKORZYSTANIEM TIK (SP1), (SP3), (SP4)
EDUKACJA WŁĄCZAJĄCA W SZKOLE (SP1), (SP3)
KURS ADOBE EXPRESS (SP3)
KURS GOOGLE WORKSPACE (SP3)
NAUCZYCIEL JAKO LIDER-AUTORYTET-MEDIATOR (SP3)
KURS KWALIFIKACYJNY Z ZAKRESU INTEGRACJI SENSORYCZNEJ (SP3)
TERAPIA BIOFEEDBACK (SP4)
PEDAGOGIKA KOREKCYJNA Z INTEGRACJĄ SENSORYCZNĄ (studia podyplomowe) (SP4)
TRENING ZASTĘPOWANIA AGRESJI (SP4)
DIAGNOZA I TERAPIA PEDAGOGICZNA (studia podyplomowe) (SP4)
DIAGNOZA I TERAPIA ZACHOWAŃ OPOZYCYJNO-BUNTOWNICZYCH U MŁODZIEŻY (SP4)

3. Termin uruchomienia grup zajęciowych oraz szczegółowy harmonogram realizacji projektu określa Kierownik Projektu w porozumieniu z Dyrektorami Szkół.
4. W szczególnych przypadkach dopuszcza się zmiany w harmonogramie zajęć, bez konieczności aneksowania niniejszego Regulaminu, po uzgodnieniu z Dyrektorami Szkół oraz po uzyskaniu zgody Instytucji Zarządzającej.
5. Zajęcia grupowe prowadzone będą w formie właściwej dla typu zajęć, zgodnie z zasadami dydaktyki dla poszczególnych rodzajów zajęć, z zastosowaniem adekwatnych do potrzeb uczestników oraz zakresu zajęć metod i pomocy.
6. Uczestnikowi przysługują następujące świadczenia dodatkowe:
 - materiały edukacyjne i pomocnicze przewidziane w programie zajęć;
 - transport oraz opieka w trakcie zajęć pozaszkolnych, zgodnie z charakterem i programem zajęć.
7. Szczegółowy harmonogram zajęć zostanie udostępniony Uczestnikom w formie pisemnej lub elektronicznej po dostarczeniu deklaracji uczestnictwa.

§ 3. Kryteria kwalifikacyjne - uczniowie

1. Uczestnikami projektu mogą być uczniowie uczący się w:
 - a) Szkole Podstawowej nr 1 im. Ks. Jana Twardowskiego w Lubartowie,
 - b) Szkole Podstawowej nr 3 im. Piotra Firleja w Lubartowie,
 - c) Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie,
 którzy są zainteresowani udziałem w projekcie, otrzymają zgodę rodziców/opiekunów prawnych na udział w projekcie i dostarczą wymagane dokumenty rekrutacyjne.
2. Kryteria kwalifikacyjne podstawowe do zajęć rozwijających zainteresowania i uzdolnienia oraz zajęć doradztwa edukacyjno-zawodowego (ocena 0-1):
 - a) status ucznia Szkoły Podstawowej nr 1 im. Ks. Jana Twardowskiego w Lubartowie, Szkoły Podstawowej nr 3 im. Piotra Firleja w Lubartowie, Szkoły Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie;

Projekt „Wiem – umiem – potrafię” nr FELU.10.03-IZ.00-0226/23, realizowany przez Gminę Miasto Lubartów, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Działania 10.3 Kształcenie ogólne Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021–2027



- b) chęć udziału w projekcie potwierdzona zgodą rodziców/opiekunów prawnych na udział w projekcie (dotyczy uczniów niepełnoletnich);
- c) dostarczenie dokumentów rekrutacyjnych.
- 3. Kryteria kwalifikacyjne podstawowe do zajęć pomocy psychologiczno-pedagogicznej (ocena 0-1):
 - a) status ucznia Szkoły Podstawowej nr 1 im. Ks. Jana Twardowskiego w Lubartowie, Szkoły Podstawowej nr 3 im. Piotra Firleja w Lubartowie, Szkoły Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie;
 - b) chęć udziału w projekcie potwierdzona zgodą rodziców/opiekunów prawnych na udział w projekcie (dotyczy uczniów niepełnoletnich);
 - c) dostarczenie dokumentów rekrutacyjnych;
 - d) opinia pedagoga szkolnego lub wychowawcy o potrzebie udziału ucznia/uczenicy w zajęciach.
- 4. Kryteria preferencyjne (dodatkowe) do zajęć:
 - a) uczniowie z niepełnosprawnością oraz uczniowie posiadający opinię lub orzeczenie wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną – 5 punktów (na podstawie: orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności, opinii lub orzeczenia wydanego przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną);
 - b) wychowywanie w rodzinie niepełnej – 2 punkty (na podstawie oświadczenia)
 - c) wychowywanie w rodzinie wielodzietnej¹ – 2 punkty (na podstawie oświadczenia)
 - d) pobieranie przez jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) świadczeń rodzinnych – 2 punkty (na podstawie zaświadczenia z OPS)

Spełnienie kryteriów dodatkowych powinno być potwierdzone właściwym dokumentem, w szczególności zaświadczeniem lub innym dokumentem wystawionym przez właściwy podmiot, albo oświadczeniem uczestnika projektu, jeżeli kryterium nie może zostać potwierdzone dokumentem wystawionym przez właściwy podmiot.
- 5. Kryteria preferencyjne będą stosowane w przypadku większej liczby zgłoszeń, niż liczba miejsc w projekcie. W przypadku równej liczby punktów lub spełnieniu wymagań przez większą liczbę uczniów pod uwagę będą brane kryteria preferencyjne w kolejności od a) do d).

§ 4. Kryteria kwalifikacyjne – nauczyciele

- 1. Uczestnikami projektu mogą być nauczyciele zatrudnieni w
 - a) Szkole Podstawowej nr 1 im. Ks. Jana Twardowskiego w Lubartowie,
 - b) Szkole Podstawowej nr 3 im. Piotra Firleja w Lubartowie,
 - c) Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie,

k którym są zainteresowani udziałem w projekcie i dostarczą wymagane dokumenty rekrutacyjne.
- 2. Kryteria kwalifikacyjne podstawowe (ocena 0-1):
 - a) status nauczyciela Szkoły Podstawowej nr 1 im. Ks. Jana Twardowskiego w Lubartowie, Szkoły Podstawowej nr 3 im. Piotra Firleja w Lubartowie, Szkoły Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie;
 - b) chęć udziału w projekcie;
 - c) dostarczenie dokumentów rekrutacyjnych.
- 3. Kryteria preferencyjne (dodatkowe) do zajęć:
 - a) niepełnosprawność – 5 punktów (na podstawie: orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności).

Spełnienie kryteriów dodatkowych powinno być potwierdzone właściwym dokumentem, w szczególności zaświadczeniem lub innym dokumentem wystawionym przez właściwy podmiot, albo

¹ pochodzenie ucznia z rodziny wielodzietnej, tj. mającej na utrzymaniu troje lub więcej dzieci:

- w wieku do ukończenia 18. roku życia,
- w wieku do ukończenia 25. roku życia - w przypadku gdy dziecko uczy się w szkole do dnia 30 września następującego po końcu roku szkolnego, w którym jest planowane ukończenie nauki lub w przypadku gdy dziecko uczy się w szkole wyższej - do końca roku akademickiego, w którym jest planowane ukończenie nauki;

Projekt „Wiem – umiem – potrafię” nr FELU.10.03-IZ.00-0226/23, realizowany przez Gminę Miasto Lubartów, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Działania 10.3 Kształcenie ogólne Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021–2027



oświadczeniem uczestnika projektu, jeżeli kryterium nie może zostać potwierdzone dokumentem wystawionym przez właściwy podmiot.

4. Kryteria preferencyjne będą stosowane w przypadku większej liczby zgłoszeń, niż liczba miejsc w projekcie.

§ 5. Rekrutacja kandydatów

1. Rekrutacja do udziału w projekcie prowadzona jest w Biurze Projektu mieszczącym się w siedzibie Organizatora oraz w siedzibach szkół.
2. Informacja o projekcie poprzez:
 - a) plakaty w miejscach ogólnie dostępnych w szkołach,
 - b) informacje przesyłane poprzez dzienniki elektroniczne do rodziców uczniów
 - c) informacje ustne w trakcie zebrań i spotkań w szkołach
 - d) strony www Organizatora.
3. W materiałach informacyjnych i rekrutacyjnych zostaną zamieszczone informacje o możliwości skorzystania z usług dostępowych (tłumacz jęz. migowego, asystent ON itp.).
4. Przygotowane i wydrukowane regulamin projektu oraz kwestionariusze zgłoszeniowe będą dostępne w Biurze Projektu i u Koordynatorów szkolnych.
5. Rekrutacja kandydatów prowadzona jest w sposób otwarty, przy zachowaniu kryteriów rekrutacyjnych.
6. Dostępność do projektu jest równa. Wszystkie osoby mają możliwość sprawiedliwego i pełnego uczestnictwa w projekcie na jednakowych zasadach, bez względu na ich płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię lub przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowej, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną.
7. Kandydaci składają dokumenty rekrutacyjne w formie papierowej osobiście, poprzez osoby trzecie oraz za pośrednictwem poczty. Dopuszcza się zgłoszenie konieczności odbioru dokumentów z miejsca zamieszkania przez personel Organizatora lub zamówienia usługi kurierskiej poprzez wysłanie emaila na adres: oks@umlubartow.pl
8. W dokumentacji rekrutacyjnej kandydat ma możliwość wskazania szczególnych potrzeb.
9. Kandydat do projektu składa następujące dokumenty rekrutacyjne:
 - a) wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy do Projektu, którego wzór stanowi załącznik nr A.1 (dla uczniów) lub B.1 (dla nauczycieli);
 - b) kartę wyboru form wsparcia (odpowiednio: załącznik A.1a-c (dla uczniów) i B.1 (dla nauczycieli);
 - c) deklarację uczestnictwa w projekcie (wzór stanowi załącznik nr A.2 (dla uczniów) lub B.2 (dla nauczycieli)).
10. Procedura rekrutacji obejmuje następujące etapy:
 - a) wypełnienie i złożenie dokumentów rekrutacyjnych osobiście, przez osoby trzecie, za pośrednictwem poczty lub odbioru z miejsca zamieszkania przez personel Organizatora;
 - b) weryfikacja dokumentów pod względem formalnym;
 - c) weryfikację listy zgłoszonych kandydatów z aktualną listą uczniów lub listą personelu szkół.
 - d) weryfikację spełniania wymaganych kryteriów kwalifikacyjnych poprzez analizę wymogów wskazanych odpowiednio w § 3 i §4;
 - e) sporządzenie list kandydatów na poszczególne rodzaje wsparcia.
11. Nabór uczniów do projektu będzie prowadzony do 3 edycji zajęć:
 - a) edycja 1: od 10.2025 r.;
 - b) edycja 2: od 09.2026 r.;
 - c) edycja 3: od 09.2027 r.;
12. Nabór nauczycieli do projektu będzie prowadzony w sposób ciągły.
13. W przypadku mniejszej liczby chętnych niż liczba miejsc w grupach, zostanie przeprowadzony dodatkowy nabór, aż do wyczerpania miejsc.



§ 6. Kwalifikacja kandydatów

1. Kwalifikacji kandydatów do uczestnictwa w projekcie dokonuje Koordynator szkolny oraz Dyrektor danej Szkoły, którzy kwalifikują kandydatów do momentu wyczerpania limitu wolnych miejsc w projekcie.
2. Kwalifikacja dotyczy wyłącznie kandydatów spełniających kryteria kwalifikacyjne określone odpowiednia w § 3 i § 4.
3. Kandydaci są kwalifikowani do projektu poprzez zakwalifikowanie do poszczególnych rodzajów zajęć i grup zajęciowych, przy zachowaniu określonych w projekcie limitów miejsc w grupach, przy czym 1 uczestnik może wziąć udział w kilku rodzajach wsparcia.
4. W przypadku, gdy liczba kandydatów spełniających kryteria kwalifikacyjne przewyższa limit dostępnych miejsc w grupach zajęciowych, postępowanie kwalifikacyjne przeprowadza się stosując kryteria preferencyjne. Pozostali nie zakwalifikowani kandydaci zostaną wpisani na listy rezerwowe zajęć; w razie rezygnacji uczestnika bądź nie uczęszczania na zajęcia, zostanie zakwalifikowany kolejny uczestnik z listy.
5. W szczególnych przypadkach Komisja może poprosić rodziców/opiekunów prawnych kandydata na rozmowę kwalifikacyjną, w celu sprecyzowania oczekiwań i potrzeb dziecka.
6. Kandydaci zakwalifikowani do uczestnictwa w projekcie zostają wpisani na listę uczestników projektu i mogą uczestniczyć w projekcie pod warunkiem dostarczenia podpisanej deklaracji uczestnictwa w projekcie.
7. Decyzja o kwalifikacji uczestników (utworzeniu grupy) potwierdzona jest protokołem podpisanym przez Dyrektora szkoły i Koordynatora szkolnego.
8. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie przed rozpoczęciem wsparcia osoba zakwalifikowana jest zobowiązana do złożenia niezwłocznie do Koordynatora szkolnego, Dyrektora Szkoły lub Kierownika Projektu pisemnego oświadczenia o rezygnacji.
9. Osoby zakwalifikowane do projektu zostaną powiadomione o wynikach kwalifikacji ustnie oraz poprzez wydruk i zamieszczenie w widocznym miejscu list uczestników w siedzibach szkół.

§ 7. Prawa i obowiązki Uczestnika projektu

1. Uczestnik projektu ma prawo do:
 - a) bezpłatnego uczestnictwa w zajęciach;
 - b) korzystania ze wszystkich form wsparcia oferowanych w ramach projektu oraz otrzymywania świadczeń dodatkowych, przy czym 1 uczestnik może wziąć udział w kilku rodzajach wsparcia;
 - c) otrzymania materiałów edukacyjnych i pomocniczych;
 - d) otrzymania wsparcia dodatkowego.
2. Uczestnik projektu jest zobowiązany do:
 - a) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestniczenia w zajęciach, akceptując terminy i miejsce, które wyznaczy Organizator;
 - b) potwierdzania każdorazowo obecności na zajęciach poprzez wpis do dziennika zajęć przez prowadzącego zajęcia lub w innej formie;
 - c) potwierdzania odbioru materiałów edukacyjnych i pomocniczych oraz wsparcia dodatkowego;
 - d) przestrzegania zasad obowiązujących na poszczególnych zajęciach (np. uczestnictwa w formach weryfikacji kompetencji przewidzianych w programie zajęć) oraz przygotowywania się do zajęć zgodnie z poleceniami osób je prowadzących;
 - e) przekazania informacji dotyczących jego sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027 (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).
 - f) złożenia niezwłocznie pisemnego oświadczenia w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie.
3. Uczestnik jest zobowiązany do udziału w zajęciach w wymiarze co najmniej 80% czasu przewidzianego programem poszczególnych zajęć. Dopuszcza się jedynie nieobecności usprawiedliwione pisemnie z podaniem przyczyn.



4. W przypadku przekroczenia dozwolonego limitu nieobecności Uczestnik jest zobowiązany do uzyskania zgody Prowadzącego zajęcia, Dyrektora Szkoły lub Kierownika Projektu na kontynuację uczestnictwa w danym rodzaju zajęć przewidzianym w projekcie. Zgoda może być udzielona pisemnie, w formie elektronicznej bądź ustnie za pośrednictwem Koordynatora szkolnego, Prowadzącego zajęcia lub Dyrektora Szkoły.
5. Zgodę na kontynuację uczestnictwa w zajęciach wydawana jest w uzasadnionych przypadkach, pod warunkiem samodzielnego opanowania przez Uczestnika materiału będącego przedmiotem zajęć oraz zaliczenia go w terminie określonym przez Prowadzącego zajęcia.
6. Uczestnik zostaje skreślony z listy uczestników zajęć w przypadku:
 - a) przekroczenia dozwolonego limitu nieobecności i nie uzyskania zgody na kontynuację uczestnictwa w danym rodzaju zajęć przewidzianym w projekcie;
 - b) nie uzyskania zaliczenia, o którym mowa w ust. 5 w przewidzianym terminie;
 - c) złożenia pisemnego oświadczenia o rezygnacji z uczestnictwa w projekcie.
7. Uczestnik projektu może zostać skreślony z listy uczestników projektu w przypadku naruszenia postanowień niniejszego Regulaminu lub zasad współżycia społecznego.

§ 8. Przetwarzanie danych osobowych

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 [RODO].

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miasto Lubartów ul. Jana Pawła II 12, 21-100 Lubartów, tel. 81 85 52 273, email: poczta@umlubartow.pl.
2. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem tych danych można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych drogą elektroniczną: iod@umlubartow.pl lub pisemnie na adres Administratora danych: ul. Jana Pawła II 12, 21-100 Lubartów.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji projektu „Wiem-umiem-potrafię”, w szczególności rekrutacji, monitorowania, zarządzania finansowego, sprawozdawczości, rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących Projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno-promocyjnych.
4. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na administratorze (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g RODO) – w szczególności zadań wynikających z:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 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,
 - 2) rozporządzenia 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 r. z późn. zm.),
 - 3) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa – minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, minister właściwy do spraw finansów publicznych, Instytucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Lubelskiego w Lublinie, Prezes Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, inne podmioty, które na podstawie stosownych umów z Gminą Miasto Lubartów przetwarzają dane osobowe, w tym: dostawcy usług informatycznych, operatorzy telekomunikacyjni, a także operator pocztowy, bank.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat liczonych od 31 grudnia roku, w którym dokonano ostatniej wypłaty dofinansowania w ramach projektu z zastrzeżeniem przepisów, które mogą przewidywać dłuższy termin przeprowadzania kontroli.



7. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do decyzji opartej na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, ani nie zostaną przekazane do państwa trzeciego (poza obszar Unii Europejskiej, Islandii, Norwegii i Lichtensteinu) lub organizacji międzynarodowej.
8. Ma Pani/Pan prawo:
 - 1) do dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - 2) do sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne,
 - 3) do żądania usunięcia danych osobowych, w przypadkach przewidzianych przez prawo;
 - 4) do żądania ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, w przypadkach przewidzianych przez prawo;
 - 5) w każdym momencie wycofać zgodę bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody;
 - 6) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w przypadku nieprawidłowego przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem ustawowym, a niepodanie ich uniemożliwi wzięcie udziału w projekcie.
10. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w załączniku nr 1 do Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027.
11. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 RODO, zaś odmowa podania danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika:
 - 1) Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej
 - 2) Niepełnosprawność
12. Osoba zgłaszająca się do projektu ma obowiązek przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.

§ 9. Inne postanowienia

1. Kandydat ubiegający się o uczestnictwo w Projekcie, poprzez złożenie dokumentów, o których mowa w § 5 ust. 9, akceptuje postanowienia niniejszego Regulaminu.
2. Rozstrzygnięcia podejmowane na mocy postanowień niniejszego Regulaminu są ostateczne.
3. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie, ostateczną decyzję, co do rozstrzygnięć podejmuje Kierownik Projektu.
4. Organizator zastrzega sobie prawo do wniesienia zmian do Regulaminu lub wprowadzenia jego dodatkowych postanowień.
5. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego podpisania i obowiązuje do zakończenia realizacji projektu lub do odwołania.

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik nr A.1. Wzór formularza zgłoszeniowego

Załącznik nr A.1a. Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Ks. Jana Twardowskiego w Lubartowie

Załącznik nr A.1b. Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej Nr 3 im. Piotra Firleja w Lubartowie

Załącznik nr A.1c. Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej Nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie

Załącznik nr A.2 Wzór deklaracji uczestnictwa w projekcie

Załącznik nr B.1. Wzór formularza zgłoszeniowego

Załącznik nr B.2 Wzór deklaracji uczestnictwa w projekcie

**Formularz zgłoszeniowy w roku szkolnym****Projekt „Wiem – umiem – potrafię”***Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami wszystkich pól formularza lub zaznaczenie właściwych opcji.*

A. DANE OSOBOWE KANDYDATA (UCZNIA)			
Nazwisko:		Imię:	
Płeć: K / M	Data urodzenia:	PESEL/inny identyfikator:	
Obywatelstwo: ☐ polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju UE ☐ obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec			
Wykształcenie (wg ISCED): ☐ co najwyżej średnie I stopnia (ISCED 0-2)			
B. MIEJSCE ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DANE KONTAKTOWE			
Kraj	Województwo	Powiat	Gmina
Poczta	Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Telefon		E-mail	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)			
C. DANE O STATUSIE NA RYNKU PRACY			
☐ Osoba ucząca się (poniżej 15 roku życia)	☐ Osoba bezrobotna	☐ Osoba bierna zawodowo	☐ Osoba pracująca
Nazwa szkoły:			
Klasa:			
D. STATUS UCZESTNIKA			
a) Osoba z niepełnosprawnościami ☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji			
b) Osoba obcego pochodzenia ☐ TAK ☐ NIE			
c) Osoba z kraju trzeciego ☐ TAK ☐ NIE			
d) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej ☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji			
e) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ TAK ☐ NIE			
<i>Uwaga! Jeżeli zaznaczono TAK, należy załączyć dokument poświadczający status</i>			
Specyficzne wymagania/potrzeby związane z udziałem uczestnika niepełnosprawnego w projekcie (dotyczące m.in. zapewnienia tłumacz jęz. migowego asystenta osoby niepełnosprawnością, itp.) ☐ TAK ☐ NIE			
<i>Jeżeli zaznaczono TAK, proszę opisać potrzeby.</i>			

**E. KRYTERIA DODATKOWE (PREFERENCYJNE)****a) uczeń z niepełnosprawnością TAK / NIE / ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI**

Jeżeli TAK należy załączyć kopie orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej).

b) uczeń posiadający opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej TAK / NIE

Jeżeli TAK, należy załączyć kopię opinii lub orzeczenia wydanego przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną.

c) pobieranie przez jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) świadczeń rodzinnych TAK / NIE

Jeżeli TAK, należy załączyć zaświadczenie odpowiedniego OPS

d) wychowywanie w rodzinie niepełnej TAK / NIE

Jeżeli TAK, należy podpisać poniższe oświadczenie

Oświadczam, że mój Syn/moja Córka (imię i nazwisko)

.....wychowuje się w rodzinie niepełnej.

Podpis:

e) wychowywanie w rodzinie wielodzietnej TAK / NIE

Jeżeli TAK, należy podpisać poniższe oświadczenie

Oświadczam, że mój Syn/moja Córka (imię i nazwisko)

wychowuje się w rodzinie wielodzietnej.

Podpis:

F. ZAŁĄCZNIKI

a) Karta wyboru form wsparcia	
b) Kopia orzeczenia o niepełnosprawności	
c) Kopia opinii lub orzeczenia wydanego przez PPP	
d) Zaświadczenie OPS o pobieraniu przez jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) świadczeń rodzinnych	
e) Deklaracja uczestnictwa	
g) Inne (jakie?):	

I. OŚWIADCZENIA

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Wiem - umiem - potrafię” i zobowiązuję się do udziału w projekcie na warunkach określonych w Regulaminie Projektu.
2. Spełniam kryteria Uczestnika projektu
3. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS+, Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
4. Powyższe dane przedstawione przeze mnie w związku ze zgłoszeniem do projektu odpowiadają stanowi faktycznemu i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych.

	Podpis uczestnika
Miejscowość, data	Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

* - niepotrzebne skreślić

**Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Ks. Jana Twardowskiego
w Lubartowie**

Imię i nazwisko:			
Klasa:		Rok szkolny:	
Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć):			
L.p.	Kod zajęć	Nazwa zajęć	Wstawić „X”
1.	EDU/SP1/01	FIZYKA W PRAKTYCE, kl.7-8	
2.	EDU/SP1/02	MŁODY OBSERWATOR PRZYRODY, kl.4-7	
3.	EDU/SP1/03	WARSZTATY CYFROWE, kl.4-8	
4.	EDU/SP1/04	PODRÓŻE ZE SZTUKĄ, kl.8	
5.	EDU/SP1/05	ZABAWA Z TEKSTEM, kl.1-3	
6.	EDU/SP1/06	KOŁO LITERACKIE, kl.5-8	
7.	EDU/SP1/07	RĘKODZIEŁO, kl.4-8	
8.	EDU/SP1/08	KOŁO CHEMICZNE, kl.7-8	
9.	EDU/SP1/09	MIERZYMY NASZ ŚWIAT, kl.1	
10.	EDU/SP1/10	ŻYJĘ ZDROWO, kl.2	
11.	EDU/SP1/11	Z WODĄ NA TY, kl.4-5	
12.	EDU/SP1/12	SZACHY, kl.1-5	
13.	EDU/SP1/13	ZOBACZ TO!, kl.5-6	
14.	EDU/SP1/14	TEATRZYK KAMISHIBAI, kl. 4-6	
15.	PPP/SP1/01	WŁĄCZ EMOCJE, kl.1	
16.	PPP/SP1/02	INTEGRACJA SENSORYCZNA Z TERAPIĄ RĘKI, kl.1-3	
17.	PPP/SP1/03	TERAPIA SŁUCHOWA, zaj. indywidualne	
18.	DEZ/SP1/01	INDYWIDUALNE DORADZTWO EDUKACYJNO-ZAWODOWE	
19.	DEZ/SP1/02	WYCIECZKI ZAWODOZNAWCZE dla kl.8	
20.	DEZ/SP1/03	WYCIECZKI ZAWODOZNAWCZE dla kl.3	
Uczeń/Uczennica powinien uczestniczyć we wskazanych zajęciach w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej – jeśli nie dotyczy pozostawić bez podpisu lub skreślić <i>Podpis wychowawcy lub pedagoga:</i>			
		Podpis uczestnika	
		Podpis Rodzica/opiekuna prawnego	
Miejscowość, data			

**Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej nr 3 im. Piotra Firleja w Lubartowie**

Imię i nazwisko:			
Klasa:		Rok szkolny:	
Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć):			
L.p.	Kod zajęć	Nazwa zajęć	Wstawić „X”
1.	EDU/SP3/01	Z WODĄ NA TY, kl.1-3	
2.	EDU/SP3/02	ZABAWA Z TEKSTEM, kl.2-4	
3.	EDU/SP3/03	RYTM I ZDROWIE, kl.1-6	
4.	EDU/SP3/04	FORUM JĘZYKA NIEMIECKIEGO, kl.7-8	
5.	EDU/SP3/05	MATEMATYKA W SPORCIE, kl.4-8	
6.	EDU/SP3/06	KOŁO FILMOWE, kl.5-8	
7.	EDU/SP3/07	FILM I TEATR, kl.6-8	
8.	EDU/SP3/08	MAŁY OMNIBUS, kl.2-3	
9.	EDU/SP3/09	KOŁO BRD, kl.4-8	
10.	EDU/SP3/10	KLUB PRZYRODNIKA, kl.5-8	
11.	EDU/SP3/11	TRÓJBERSI, kl.6-8	
12.	EDU/SP3/12	ZABAWA MATEMATYKĄ, kl.4-6	
13.	PPP/SP3/01	TRENING UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH, kl.1-8	
14.	PPP/SP3/02	LOGORYTMIKA, kl.2-4	
15.	PPP/SP3/03	TERAPEUTYCZNE ZAJĘCIA MUZYCZNE, kl.1-8	
16.	DEZ/SP3/01	INDYWIDUALNE DORADZTWO EDUKACYJNO-ZAWODOWE	
17.	DEZ/SP3/02	WYCIECZKI ZAWODOZNAWCZE dla kl.8	
18.	DEZ/SP3/03	WYCIECZKI ZAWODOZNAWCZE dla kl.3	
Uczeń/Uczennica powinien uczestniczyć we wskazanych zajęciach w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej – jeśli nie dotyczy pozostawić bez podpisu lub skreślić <i>Podpis wychowawcy lub pedagoga:</i>			
		Podpis uczestnika	
Miejscowość, data		Podpis Rodzica/opiekuna prawnego	

**Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie**

Imię i nazwisko:			
Klasa:		Rok szkolny:	
Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć):			
L.p.	Kod zajęć	Nazwa zajęć	Wstawić „X”
1.	EDU/SP4/01	AKADEMIA KREATYWNOŚCI, kl.1-3	
2.	EDU/SP4/02	MUZYKA W NAS, kl.1-6	
3.	EDU/SP4/03	KOŁO DZIENNIKARSKIE, kl.4-8	
4.	EDU/SP4/04	Z MATMĄ NA TY, kl.4-8	
5.	EDU/SP4/05	MAŁY OMNIBUS, kl.1-3	
6.	EDU/SP4/06	POD CHMURKĄ, kl.4-6	
7.	EDU/SP4/07	MAŁY ODKRYWCA: kl.1-3	
8.	EDU/SP4/08	ROBOTYKA, kl.4-8	
9.	EDU/SP4/09	RUCH I ZDROWIE, kl.1-3	
10.	EDU/SP4/10	SZACHY, kl.1-3	
11.	EDU/SP4/11	W ŚWIECIE MEDIÓW, kl.6-8	
12.	EDU/SP4/12	ŚWIAT EMOCJI, kl.2-8	
13.	EDU/SP4/13	Z WODĄ NA TY, kl.1-3	
14.	PPP/SP4/01	TERAPIA BIOFEEDBACK	
15.	PPP/SP4/02	WARSZTATY UMIEJĘTNOŚCI UCZENIA SIĘ, kl.1-3	
16.	PPP/SP4/03	ORTOGRAFFITI	
17.	PPP/SP4/04	NIE JESTEM SAM	
18.	DEZ/SP4/01	INDYWIDUALNE DORADZTWO EDUKACYJNO-ZAWODOWE	
19.	DEZ/SP4/02	WYCIECZKI ZAWODOZNAWCZE dla kl.8	
20.	DEZ/SP4/03	WYCIECZKI ZAWODOZNAWCZE dla kl.3	
Uczeń/Uczennica powinien uczestniczyć we wskazanych zajęciach w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej – jeśli nie dotyczy pozostawić bez podpisu lub skreślić <i>Podpis wychowawcy lub pedagoga:</i>			
		Podpis uczestnika	
Miejscowość, data		Podpis Rodzica/opiekuna prawnego	



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Wiem – umiem – potrafię”

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

tel. e-mail.....

deklaruję udział mojego Syna/mojej Córki²
(imię i nazwisko)

w projekcie „Wiem – umiem – potrafię”, realizowanym przez Gminę Miasto Lubartów, ul. Jana Pawła II 12, 21-100 Lubartów w ramach Działania 10.3 Kształcenie ogólne Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

Jednocześnie oświadczam, że:

1) mój Syn/moja Córka³ spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tzn.:

a) jest uczniem/uczennicą uczącym/-ą się w (*podkreślić właściwą odpowiedź*):

- Szkole Podstawowej nr 1 im. Ks. Jana Twardowskiego w Lubartowie,
- Szkole Podstawowej nr 3 im. Piotra Firleja w Lubartowie,
- Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie.

b) spełnia kryteria rekrutacyjne

2) zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Wiem – umiem – potrafię” i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane przeze mnie w dokumentach rekrutacyjnych do projektu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPISY RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA

²Niepotrzebne skreślić

³Niepotrzebne skreślić

**Formularz zgłoszeniowy (nauczyciele)****Projekt „Wiem – umiem – potrafię”***Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami wszystkich pól formularza lub zaznaczenie właściwych opcji.*

A. DANE OSOBOWE KANDYDATA (UCZNIA)			
Nazwisko:		Imię:	
Płeć: K / M	Data urodzenia:	PESEL/inny identyfikator:	
Obywatelstwo: ☐ polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju UE ☐ obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec			
Wykształcenie (wg ISCED): ☐ wykształcenie wyższe (ISCED 5-8)			
B. MIEJSCE ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DANE KONTAKTOWE			
Kraj	Województwo	Powiat	Gmina
Poczta	Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Telefon		E-mail	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)			
C. DANE O STATUSIE NA RYNKU PRACY			
☐ Osoba ucząca się (poniżej 15 roku życia)	☐ Osoba bezrobotna	☐ Osoba bierna zawodowo	☐ Osoba pracująca
Wykonywany zawód:			
Nazwa pracodawcy:			
D. STATUS UCZESTNIKA			
a) Osoba z niepełnosprawnościami ☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji			
b) Osoba obcego pochodzenia ☐ TAK ☐ NIE			
c) Osoba z kraju trzeciego ☐ TAK ☐ NIE			
d) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej ☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji			
e) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ TAK ☐ NIE			
<i>Uwaga! Jeżeli zaznaczono TAK, należy załączyć dokument poświadczający status</i>			
Specyficzne wymagania/potrzeby związane z udziałem uczestnika niepełnosprawnego w projekcie (dotyczące m.in. zapewnienia tłumacz jęz. migowego asystenta osoby niepełnosprawnością, itp.) ☐ TAK ☐ NIE			
Jeżeli zaznaczono TAK, proszę opisać potrzeby.			

**E. KRYTERIA DODATKOWE (PREFERENCYJNE)****a) osoba z niepełnosprawnością TAK / NIE / ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI**

Jeżeli TAK należy załączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności

F. WYBÓR FORMY WSPARCIA (zaznacz wybór znakiem „X”)

WARSZTATY UNIKATOWY KOD UCZENIA SIĘ (SP1)	
CHAT GPT I TECHNOLOGIE AI W PROCESIE NAUCZANIA MŁODZIEŻY. MOŻLIWOŚCI I ZAGROŻENIA (SP1)	
TRENING ZDOLNOŚCI POZNAWCZYCH (SP1)	
TRENER UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH TUS (SP1), (SP3)	
PROJEKT FILMOWY W SZKOLE Z WYKORZYSTANIEM TIK (SP1), (SP3), (SP4)	
EDUKACJA WŁĄCZAJĄCA W SZKOLE (SP1), (SP3)	
KURS ADOBE EXPRESS (SP3)	
KURS GOOGLE WORKSPACE (SP3)	
NAUCZYCIEL JAKO LIDER-AUTORYTET-MEDIATOR (SP3)	
KURS KWALIFIKACYJNY Z ZAKRESU INTEGRACJI SENSORYCZNEJ (SP3)	
TERAPIA BIOFEEDBACK (SP4)	
PEDAGOGIKA KOREKCYJNA Z INTEGRACJĄ SENSORYCZNĄ (studia podyplom.) (SP4)	
TRENING ZASTĘPOWANIA AGRESJI (SP4)	
DIAGNOZA I TERAPIA PEDAGOGICZNA (studia podyplomowe) (SP4)	
DIAGNOZA I TERAPIA ZACHOWAŃ OPOZYCYJNO-BUNTOWNICZYCH U MŁODZIEŻY (SP4)	

F. ZAŁĄCZNIKI

a) Kopia orzeczenia o niepełnosprawności	
b) Deklaracja uczestnictwa	
c) Inne (jakie?):	

I. OŚWIADCZENIA

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Wiem – umiem – potrafię” i zobowiązuję się do udziału w projekcie na warunkach określonych w Regulaminie Projektu.
2. Spełniam kryteria Uczestnika projektu
3. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS+, Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
4. Powyższe dane przedstawione przeze mnie w związku ze zgłoszeniem do projektu odpowiadają stanowi faktycznemu i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych.

Miejscowość, data	Podpis Uczestnika

* - niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr B.2

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Wiem – umiem – potrafię”

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

tel. e-mail.....

deklaruję udział w projekcie „Wiem – umiem – potrafię”, realizowanym przez Gminę Miasto Lubartów, ul. Jana Pawła II 12, 21-100 Lubartów w ramach Działania 10.3 Kształcenie ogólne Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

Jednocześnie oświadczam, że:

1) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tzn.:

a) jest nauczycielem zatrudnionym w (podkreślić właściwą odpowiedź):

- Szkole Podstawowej nr 1 im. Ks. Jana Twardowskiego w Lubartowie,
- Szkole Podstawowej nr 3 im. Piotra Firleja w Lubartowie,
- Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie

b) spełniam kryteria rekrutacyjne

2) zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Wiem – umiem – potrafię” i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane przeze mnie w dokumentach rekrutacyjnych do projektu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA