



REGULAMIN UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Poszerzamy możliwości. Program wyrównywania szans uczniów niepełnosprawnych ZSO nr. 5”

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa warunki uczestnictwa w projekcie „Poszerzamy możliwości. Program wyrównywania szans uczniów niepełnosprawnych ZSO nr. 5” współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Poddziałanie 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych.
2. Projekt realizowany jest przez ZSO nr 5 w Sosnowcu.
3. Działania realizowane są na terenie Szkoły na rzecz Beneficjentów Ostatecznych spełniających warunki uczestnictwa określone w § 3.
4. Projekt realizowany jest od 01.06.2011 r. do 30.06.2012 r..
5. Ogólny nadzór nad realizacją projektu oraz podejmowanie decyzji dotyczących realizacji projektu pozostaje w gestii Dyrektora ZSO nr 5 w Sosnowcu.

§ 2

Założenia projektu

1. Cel główny projektu jest wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów niepełnosprawnych klas 0-VI ZSO nr 5, posiadających orzeczenia do kształcenia specjalnego lub opinie, w których zawarte są rodzaje zaburzeń i wskazówki do pracy z dzieckiem, uczniów mających problemy w nauce, zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz przedwczesnym wypadnięciem z systemu oświaty, poprzez udział w zajęciach specjalistycznych: terapii metodą Tomatisa i zajęć korekcyjno – kompensacyjnych.
2. Wsparcie kierowane jest do minimum 54 uczniów niepełnosprawnych klas 0-VI, w tym 15 dziewczynek i 39 chłopców. Ilość dziewczynek i chłopców wynika z dokumentu pod nazwą Rozkład Zajęć Rewalidacyjnych. Min. 24 uczniów skorzysta z terapii metodą Tomatisa, 30 uczniów z zajęć korekcyjno-kompensacyjnych.
3. Pierwszeństwo do udziału w projekcie będą mieć dzieci z zaburzeniami słuchu centralnego, globalną dysleksją (na podst. orzeczeń i opinii Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej).
4. Zaplanowane w Projekcie działania obejmują:
 - a) pozalekcyjna terapia metodą Tomatisa dla min. 24 uczniów
 - b) pozalekcyjne zajęcia korekcyjno – kompensacyjne dla pozostałych 30 uczniów
 - c) animacje lokalne – aktywny udział w pikniku „Powitanie lata 2012”.
5. Wstępny harmonogram zajęć stanowi załącznik do niniejszego Regulaminu (załącznik nr 1).
6. Harmonogram może być modyfikowany w zależności od bieżących potrzeb Projektu.
7. Zajęcia będą odbywały się na terenie szkoły poza obowiązującymi godzinami lekcyjnymi.

§ 3

Zasady rekrutacji

1. Rekrutację uczestników Projektu prowadzić będzie zespół realizujący projekt wspólnie z wybranym zespołem specjalistów ZSO nr 5.
2. Uczniowie będą zakwalifikowani do zajęć na podstawie listy rankingowej utworzonej przez Zespół Zarządzający, przy współpracy z nauczycielami i terapeutami.



3. Pierwszeństwo do udziału w projekcie będą mieć dzieci z zaburzeniami słuchu centralnego, globalną dysleksją (na podst. orzeczeń i opinii Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej).
4. Rekrutacja odbędzie się zgodnie z harmonogramem projektu.
5. Rekrutacja uczestników do Projektu odbywać się będzie z godnie z zasadą równych szans.
6. Procedura rekrutacji obejmuje następujące etapy:
 - złożenie przez kandydata wypełnionego karty zgłoszenia (załącznik nr 2) wraz z podpisaną przez rodziców deklaracją uczestnictwa dziecka w projekcie (załącznik nr 3) oraz zgodą na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 5)
 - zgody rodziców lub opiekunów prawnych (w przypadku uczniów niepełnoletnich),
 - oświadczenie, że stan zdrowia dziecka umożliwi udział w zajęciach,
 - wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu,
 - badanie wstępne prowadzone przez uprawnionych logopedów ZSO nr 5 kwalifikujące do zajęć wymienionych w § 2
 - posiedzenie Zespołu Rekrutacyjnego, nie później niż do dnia 30.09.2011r.
7. Potwierdzeniem uczestnictwa będzie wpisanie ucznia na listę Beneficjentów Ostatecznych Projektu.

§ 4

Uprawnienia i obowiązki uczestników Projektu

1. Osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie jest traktowana jako uczestnik projektu objęty wsparciem EFS.
2. Zgłoszenie się do udziału w Projekcie jest równoznaczne z zobowiązaniem się do aktywnego uczestnictwa w zajęciach/zadaniach.
3. Każdy Beneficjent Ostateczny ma prawo do:
 - informacji na temat zmian w harmonogramie zajęć,
 - udziału w zajęciach gwarantowanych przez projekt,
 - zgłaszania uwag i oceny zajęć,
 - otrzymania materiałów i pomocy dydaktycznych do zajęć,
 - otrzymania certyfikatu uczestnictwa w danych zajęciach Projektu.
4. Każdy Beneficjent Ostateczny zobowiązany jest do:
 - złożenia dokumentów potwierdzających uczestnictwo w Projekcie,
 - obecności na zajęciach,
 - przedstawiania pisemnego usprawiedliwienia potwierdzonego przez rodzica lub opiekuna prawnego – w przypadku nieobecności na zajęciach,
 - wypełnienia ankiet oceniających oraz innych dokumentów służących bezpośredniemu monitoringowi, kontroli i ewaluacji Projektu,
5. Uczestnika projektu obowiązuje co najmniej 75% frekwencja na zajęciach przewidzianych w projekcie.
6. Możliwe jest prowadzenie zajęć również w dni wolne od zajęć szkolnych o ile wymagać tego będzie sposób prowadzenia terapii i harmonogram zajęć.
7. Udział Beneficjentów Ostatecznych w Projekcie jest nieodpłatny.

§ 5

Zasady rezygnacji z udziału w Projekcie

1. Beneficjent Ostateczny ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie, gdy rezygnacja zostanie zgłoszona do Biura projektu na 7 dni przed rozpoczęciem zajęć – pod warunkiem złożenia pisemnej rezygnacji



2. W trakcie realizacji Projektu rezygnacja Beneficjenta Ostatecznego z udziału w Projekcie jest dopuszczalna w przypadkach uzasadnionych zdarzeniem losowym lub chorobą i wymaga usprawiedliwienia w formie pisemnego oświadczenia o przyczynie rezygnacji (Załącznik nr 4)
3. Przekroczenie 25% nieobecności będzie podstawą do skreślenia z listy uczestników projektu. W przypadku uzasadnionej rezygnacji kandydata zakwalifikowanego do Projektu, na jego miejsce kwalifikuje się kolejna osoba z listy rankingowej.
4. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo skreślenia Beneficjenta Ostatecznego z listy uczestników Projektu w przypadku naruszenia przez niego niniejszego regulaminu.
5. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Beneficjenta Ostatecznego z udziału w Projekcie, Realizator Projektu może żądać od niego zwrotu przekazanych materiałów dydaktycznych, pozostających w nienaruszonym stanie.

§ 6

Zasady monitoringu i kontroli

1. Wszyscy Beneficjenci Ostateczni podlegają procesowi monitoringu i ewaluacji, mającemu na celu ocenę skuteczności podjętych działań.
2. Monitoring rezultatów i produktów będzie prowadzony przez Specjalistę ds. ewaluacji i monitoringu w Biurze projektu, tzn. w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 5.
3. Beneficjent Ostateczny zobowiązany jest do udzielania informacji na temat realizacji Projektu osobom zaangażowanym w realizację projektu, jak również osobom i instytucjom zewnętrznym upoważnionym do przeprowadzania kontroli Projektu.
4. Wywiady i badania ankietowe Beneficjentów Ostatecznych przeprowadzone zostaną co najmniej dwukrotnie (przed rozpoczęciem serii zajęć oraz po ich zakończeniu).
5. Obecność Beneficjentów Ostatecznych na zajęciach może być weryfikowana losowo przez koordynatora lub osobę przez niego wyznaczoną, jak również przez instytucje zewnętrzne upoważnione do przeprowadzania kontroli Projektu.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. Beneficjent Ostateczny zobowiązany jest do przestrzegania i stosowania postanowień niniejszego regulaminu.
2. Kwestie nie uregulowane w niniejszym regulaminie rozstrzygane są przez Kierownika projektu w porozumieniu z opiekunem projektu z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego.
3. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego regulaminu.
4. Aktualna treść niniejszego regulaminu jest dostępna w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej ZSO nr 5.



Harmonogram zajęć projektu „Poszerzamy możliwości. Program wyrównywania szans uczniów niepełnosprawnych ZSO nr. 5” (załącznik nr 1).

Terapia metodą Tomatisa

I etap terapii

W zajęciach grupowych uczestniczyć będzie od 2 do 4 osób . W tej samej grupie będą dzieci, u których stwierdzono podobieństwo w wyniku badania zaburzeń uwagi słuchowej i /lub lateralizacji słuchowej.

Terapia obejmuje 15 dni codziennej stymulacji z maksymalną przerwą dwóch dni. Codziennie uczniowie słuchają muzyki przez dwie godziny (4 sesje 30 min).

Zajęcia odbywać się będą w godzinach pozalekcyjnych , a także w dni wolne od zajęć szkolnych.

II etap terapii

W zajęciach uczestniczyć będzie od 1 do dwóch osób. Terapia trwać będzie 8 dni. Każdego dnia uczniowie uczestniczą w czterech 30 minutowych sesjach terapeutycznych w tym jednej indywidualnej sesji aktywnej

II etap terapii odbywać się będzie z przerwą minimum 6 tygodniową po pierwszym etapie. Przed i po drugim etapie terapii przeprowadzone zostanie badanie kontrolne.

Przykładowy harmonogram zajęć dla dwóch grup

I grupa

I etap

19.09.11 do 09.10.11

II grupa

I etap

10.10.11 do 30.10.11

I grupa

II etap

21.11.11 do 30.11.11

01.12.11 do 10.12.11

II grupa

II etap

12.12.11 do 21.12.11

02.01.12 do 11.01.12

Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne

1. Zajęcia odbywać się będą trzy razy w tygodniu(np. wtorek, środa, czwartek).
2. Każde zajęcia trwają 60 minut.
3. Grupy będą liczyć od 3 do 4 uczniów .
4. Rodzice mogą skorzystać z konsultacji merytorycznych w miarę potrzeb u prowadzącego zajęcia.
5. Zajęcia odbywać się będą poza obowiązkowymi zajęciami uczniów.



**Karta zgłoszenia udziału w projekcie
„Poszerzamy możliwości. Program wyrównywania szans uczniów niepełnosprawnych ZSO nr. 5”
(załącznik nr 2).**

Tytuł projektu: „Poszerzamy możliwości. Program wyrównywania szans uczniów niepełnosprawnych ZSO nr. 5”

Nr umowy: POKL.09.01.02-24-181/10-00

Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt: IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach. Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt: 9.1. Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty. Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt: 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych.

Dane podstawowe Zgłaszającego:

Imię (imiona)	
Nazwisko	
Klasa, do której uczęszcza uczeń	

Miejsce zamieszkania Zgłaszającego:

Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

Akceptacja rodzica/opiekuna prawnego ucznia:

.....

data i czytelny podpis



**Deklaracja uczestnictwa dziecka w projekcie
„Poszerzamy możliwości. Program wyrównywania szans uczniów niepełnosprawnych ZSO nr. 5”
(załącznik nr 3).**

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo moje/syna/córki*

.....,

w zajęciach pozaszkolnych o charakterze dydaktyczno – wyrównawczym/specjalistycznym* :

.....

(wpisać nazwę przedmiotu lub charakter prowadzonych zajęć)

służących wyrównywaniu dysproporcji edukacyjnych w trakcie procesu kształcenia, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Działanie 9.1/Poddziałanie 9.1.2. współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Projektu „Poszerzamy możliwości. Program wyrównywania szans uczniów niepełnosprawnych ZSO nr. 5” realizowanego w okresie od 01.06.2011 r. do 30.06.2012 r.

Oświadczam, iż syn/córka* zamieszkuje/zamieszkuję* na terenie województwa śląskiego.

Oświadczam, iż spełniam kryteria określone w **WYTYCZNYCH REALIZACJI PROJEKTU „Poszerzamy możliwości. Program wyrównywania szans uczniów niepełnosprawnych ZSO nr. 5”, § 2 i 3**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na poddanie się badaniom wstępnym oraz badaniom ewaluacyjnym w trakcie projektu i zobowiązuje się do udzielania odpowiedzi na pytania zawarte w ankietach.

Świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawdy, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

.....

.....

(miejscowość i data)

Podpis rodzica / opiekuna

* niepotrzebne skreślić



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt współfinansowany
przez Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego

EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Oświadczenie o rezygnacji udziału w projekcie
„Poszerzamy możliwości. Program wyrównywania szans uczniów niepełnosprawnych ZSO nr. 5”
(załącznik nr 4).**

Ja/My niżej podpisany (-a, -ni) w imieniu dziecka

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

(imię i nazwisko, adres, PESEL)

oświadczam (-y), że rezygnuję (-emy) z uczestnictwa w projekcie **„Poszerzamy możliwości. Program wyrównywania szans uczniów niepełnosprawnych ZSO nr. 5”**

Przyczyną rezygnacji jest:

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

.....
Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna



Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w ramach projektu

„Poszerzamy możliwości. Program wyrównywania szans uczniów niepełnosprawnych ZSO nr. 5”
(załącznik nr 5).

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „Poszerzamy możliwości. Program wyrównywania szans uczniów niepełnosprawnych ZSO nr. 5” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA

(w przypadku uczniów, którzy nie ukończyli 18 lat)