

Regulamin uczestnictwa w studiach podyplomowych w ramach projektu „Wysoka jakość kształcenia zawodowego uczniów – większe szanse zatrudnienia” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014 – 2020
Oś Priorytetowa 12 - Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje
Działanie 12.4 - Kształcenie zawodowe
Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014 -2020

Niniejszy Regulamin określa szczegółowe zasady finansowania kosztów studiów podyplomowych uczestnikom projektu „Wysoka jakość kształcenia zawodowego uczniów – większe szanse zatrudnienia”

§ 1

Słownik terminów

1. Ilekroć jest mowa w niniejszym Regulaminie o następujących pojęciach, należy przez nie rozumieć:

- a) **Program** - oznacza Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014 -2020;
- b) **Priorytet** - oznacza Oś Priorytetowa 12 - Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje,
- c) **Działanie** - oznacza Działanie 12.4 - Kształcenie zawodowe;
- d) **Projekt** - oznacza projekt „Wysoka jakość kształcenia zawodowego uczniów – większe szanse zatrudnienia”,
- e) **Instytucja Pośrednicząca** - oznacza Urząd Marszałkowski w Lublinie,
- i) **Uczestnik projektu** - oznacza osobę spełniającą kryteria uczestnictwa w projekcie, o których mowa w § 4 ust. 2 Regulaminu oraz zaakceptowała warunki uczestnictwa w projekcie poprzez wypełnienie i złożenie Formularza Rekrutacyjnego w miejscu o terminie, o których mowa w § 5 ust. 3 Regulaminu.
- j) **Dane osobowe** - oznacza dane osobowe Uczestników projektu w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.),
- k) **Przetwarzanie danych osobowych** - oznacza jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych Uczestników projektu, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonywane są w systemie informatycznym Podsystem Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego 2007,
- l) **Instruktor praktycznej nauki zawodu** - instruktor praktycznej nauki zawodu, o którym mowa w § 10 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz. U. Nr 244, poz. 1626);
- m) **Nauczyciel kształcenia zawodowego** – nauczyciel teoretycznych przedmiotów zawodowych, w tym nauczyciel języka obcego zawodowego oraz nauczyciel praktycznej nauki zawodu;
- n) **Studia podyplomowe** - oznaczają studia podyplomowe przygotowujące do wykonywania zawodu nauczyciela przedmiotów zawodowych albo obejmujące zakresem tematykę związaną z nauczaniem zawodem (branżowe, specjalistyczne); studia podyplomowe realizowane w ramach projektów powinny spełniać wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 17 stycznia 2012 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela;
- o) **Szkoła** - oznacza podmiot, o którym mowa w art. 2 pkt 2 ustawy o systemie oświaty;

- p) **Organizator studiów** - oznacza to uczelnie, instytut naukowy Polskiej Akademii Nauk, instytut badawczy lub Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, prowadzące kształcenie w formie studiów podyplomowych kończące się uzyskaniem kwalifikacji podyplomowych
- q) **Beneficjent** – oznacza Starostwo Powiatowe w Biłgoraju

§ 2

Warunki finansowania kosztów studiów podyplomowych

1. O wsparcie finansowe w formie finansowania kosztów studiów podyplomowych ma prawo ubiegać się uczestnik projektu, który jest nauczycielem kształcenia zawodowego, lub instruktorem praktycznej nauki zawodu
2. Kierunek wnioskowanych studiów podyplomowych winien wynikać z potrzeb szkoły, w której jest zatrudniony uczestnik projektu.

Wg wykazu:

- Grafika Komputerowa,
3. Możliwe jest finansowanie kosztów studiów podyplomowych obejmujących: opłatę rekrutacyjną, czesne, noclegi.
 4. W ramach projektu nie będą finansowane inne koszty m.in.: dojazd, wyżywienie, przerwy kawowe, podręczniki, inne materiały.
 5. Finansowanie opłaty rekrutacyjnej będzie możliwe po pozytywnym zatwierdzeniu jej dofinansowania przez **Instytucję Pośredniczącą**.
 6. Termin składania ankiet rekrutacyjnych : 10 wrzesień 2018 r. - 24 wrzesień 2018 r.
 7. Możliwe jest finansowanie/dofinansowanie 3 semestrów studiów podyplomowych.
 8. W przypadku studiów podyplomowych kończących się później niż do dnia 30 września 2020 r., Uczestnik projektu oświadcza, że do dnia 31 stycznia 2021 r. dostarczy do Beneficjenta dyplom ukończenia studiów podyplomowych lub zaświadczenie o ukończeniu studiów podyplomowych wydane przez uczelnie.

§ 3

Procedura rekrutacji

1. Uczestnik projektu zainteresowany finansowaniem kosztów studiów podyplomowych składa ankietę rekrutacyjną w biurze projektu. Wzór ankiety wraz z deklaracją uczestnictwa stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
2. Do ankiety rekrutacyjnej Uczestnik projektu załącza:

a) zaświadczenie o zatrudnieniu w szkole,

Ponadto może dołączyć:

b) oświadczenie o dochodach miesięcznych netto przypadających na jednego członka rodziny wyliczone jako średnia z ostatnich trzech miesięcy (załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu),

- c) oświadczenie o sprawowaniu pieczy nad osobami zależnymi (załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu),
 - d) zaświadczenie o niepełnosprawności, lub jego kserokopię potwierdzoną za zgodność
3. Ankiety rekrutacyjne przyjmowane będą wg kolejności wpływu do Beneficjenta.
 4. O udziale w projekcie decydują następujące kryteria.
 - a) Osoba spełnia warunki uczestnictwa w projekcie (§ 2 regulaminu).
 - b) Kryteria wagowe:

O udziale w Projekcie będzie decydowała liczba punktów liczona jako suma punktów uzyskana z następujących kryteriów wagowych:

 - osoby z obszarów wiejskich¹ – 30 punktów,
 - osoby z rodzin o niskich dochodach – 30 punktów,²
 - osoby sprasowujące pieczę nad osobami zależnymi – 30 punktów,
 - c) Pierwszeństwo udziału w Projekcie będą miały kobiety i osoby niepełnosprawne
 - d) Przy równej ilości punktów wynikających z kryteriów wagowych ostatnim kryterium kwalifikacyjnym rozstrzygającym będzie kolejność zgłoszeń do Projektu.
 5. O zakwalifikowaniu do Projektu, Beneficjent powiadamia uczestnika projektu w formie elektronicznej na wskazany w ankiecie adres e-mail, w okresie nie przekraczającym 30 dni od daty złożenia wniosku wraz z załącznikami.
 6. Po zakwalifikowaniu wniosku o finansowanie studiów podyplomowych zostaną ustalone warunki finansowania i podpisana zostanie umowa o finansowanie kosztów studiów podyplomowych (wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do niniejszego regulaminu), określająca w szczególności:
 - a) nazwę i termin realizacji studiów podyplomowych oraz nazwę i adres organizatora studiów podyplomowych,
 - b) kwotę finansowania kosztów studiów podyplomowych,
 - c) finansowanie kosztów studiów podyplomowych w formie bezpośrednich wpłat na konto organizatora studiów podyplomowych,
 - d) zobowiązanie do zwrotu finansowania kosztów studiów podyplomowych w przypadku nieukończenia lub przerwania studiów podyplomowych z winy uczestnika projektu.
 7. Wyplata (jednorazowo lub za semestry w zależności od systemu płatności obowiązującego u organizatora studiów) finansowania następuje po zawarciu 2-stronnej umowy na rachunek organizatora studiów.

§ 4

¹ Obszar wiejski: Gminy wiejskie, część wiejska (leżącej poza miastem) gminy miejsko- wiejskiej

² Osoby z rodzin, których miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny wyliczony jako średnia z ostatnich trzech miesięcy jest nie wyższy niż 674,00 zł

Obowiązki osób, które otrzymały finansowanie kosztów studiów podyplomowych

Uczestnik projektu, który otrzymał finansowanie kosztów studiów podyplomowych zobowiązany jest do:

1. Podjęcia nauki w zakresie, terminie i u organizatora studiów wg podpisanej umowy.
2. Regularnego uczestnictwa w studiach, systematycznego realizowania programu studiów podyplomowych i przestrzegania regulaminu obowiązującego u organizatora studiów podyplomowych.
3. Pokrycia innych kosztów związanych z kontynuacją studiów podyplomowych m.in. dojazd, wyżywienie, przerwy kawowe, podręczniki, inne materiały..
4. Przedstawienia Beneficjentowi indeksów studiów i zaświadczenia potwierdzającego kontynuowanie studiów na kolejnych semestrach oraz przedstawienia dyplomu ukończenia tych studiów.
5. Niezwłocznego poinformowania Beneficjenta o wszelkich zmianach w terminach odbywania studiów.
6. Przedstawienia Beneficjentowi, na każdorazowe wezwanie zaświadczenia z Uczelni potwierdzającego kontynuowanie nauki.
7. Zwrotu całości przekazanej kwoty finansowania w przypadku nieukończenia lub przerwania nauki z winy uczestnika.

§ 5

Postanowienia końcowe

1. Beneficjent zastrzega sobie prawo do zmian niniejszego regulaminu w trakcie realizacji Projektu.
 2. Regulamin wchodzi w życie z dniem 7 września 2018 r.
- Załącznik nr 1 Ankieta rekrutacyjna i deklaracja uczestnictwa

Data, godzina i minuta wpłynięcia deklaracji/ ankiety do biura projektu:
.....

Osoba przyjmująca ankietę:

ANKIETA REKRUTACYJNA

Dotyczy projektu „Wysoka jakość kształcenia zawodowego uczniów – większe szanse zatrudnienia” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Dane podstawowe (Proszę wypełnić DRUKOWANYMI DUŻYMI LITERAMI)				
Nazwisko				
Pierwsze imię			Drugie imię	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta		<input type="checkbox"/> mężczyzna	
PESEL				
Dane kontaktowe	ulica			
	nr domu		nr lokalu	
	miescowosc		kod pocztowy	
	poczta		powiat	
	województwo		telefon kontaktowy	
Adres poczty e-mail				
Obszar	<input type="checkbox"/> wiejski ³			
	<input type="checkbox"/> miejski			
Sprawuję opiekę nad dziećmi do lat 7 lub opiekę nad osobą zależną: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				
Pochodzę z rodziny o niskich dochodach⁴ <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (jeśli TAK, to należy dołączyć do ankiety oświadczenie o dochodach)				

³ Obszar wiejski: Gminy wiejskie, część wiejska (leżącej poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej

⁴ Uczniowie z rodzin, których miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny wyliczony jako średnia z ostatnich trzech miesięcy jest nie wyższy niż 674,00 zł

2. Status, kryteria kwalifikacyjne

1 Wykształcenie (proszę zaznaczyć najwyższe posiadane wykształcenie)

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> brak | <input type="checkbox"/> podstawowe |
| <input type="checkbox"/> gimnazjalne | <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne |
| <input type="checkbox"/> pomaturalne | <input type="checkbox"/> wyższe |

2. Jestem zatrudniony w:

.....
(Podaj pełną nazwę miejsca zatrudnienia)

.....
(Podaj pełną nazwę miejsca zatrudnienia)

3. Jestem zatrudniony na stanowisku:

.....
(Podaj nazwę stanowiska na jakim jesteś zatrudniony)

4. Potwierdzenie danych zawartych w punktach 2 i 3:

.....
(pieczęć szkolna)

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)

Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą niepełnosprawną	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

<p>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> jakiej.....	<input type="checkbox"/> NIE
3. Preferowane szkolenie		
<p>Chciałbym/chciała bym uczestniczyć w studiach podyplomowych:</p>	<input type="checkbox"/> Grafika komputerowa	
4. Źródło informacji o projekcie		
<p>Skąd dowiedział/a się Pan/i o projekcie?</p>	<input type="checkbox"/> z ogłoszenia w mediach <input type="checkbox"/> z plakatu, ulotki informacyjnej <input type="checkbox"/> z Internetu <input type="checkbox"/> ze strony internetowej szkoły	<input type="checkbox"/> od znajomych <input type="checkbox"/> od nauczyciela <input type="checkbox"/> inne źródła, jakie?
5. Oświadczenia		
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem uczestnictwa w studiach podyplomowych w projekcie „<i>Wysoka jakość kształcenia zawodowego uczniów – większe szanse zatrudnienia</i>” i akceptuję jego warunki. 2. Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie. 3. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. 4. Jestem świadomy/a, że złożenie Ankiety Rekrutacyjnej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. 5. Mam świadomość, że studia podyplomowe mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania. <p>Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.</p> <p>..... (miejscowość, data i podpis)</p>		

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Dotyczy projektu „*Wysoka jakość kształcenia zawodowego uczniów – większe szanse zatrudnienia*” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Imię i nazwisko											
Adres zameldowania											
PESEL											

Niniejszym oświadczam, iż decyduję się na udział w projekcie „*Wysoka jakość kształcenia zawodowego uczniów- większe szanse zatrudnienia*” realizowanym przez Powiat Biłgorajski, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12 – Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje. Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w Projekcie. Oświadczam, że nie przerwę uczestnictwa w projekcie z przyczyn nieuzasadnionych. W przypadku nieuzasadnionego przerwania udziału w projekcie lub przekroczenia granicy 20% nieobecności na zajęciach zobowiązuję się do zwrotu całości przekazanej kwoty finansowania studiów podyplomowych.

Oświadczam, że:

- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
- Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą odbywały się w trakcie realizacji projektu oraz po zakończeniu projektu. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku zarejestrowanego na materiałach fotograficznych i filmowych wyłącznie dla potrzeb realizacji i promocji projektu.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
data i podpis

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W ZBIORACH:

Na podstawie art. 13 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), Starostwo Powiatowe w Biłgoraju informuje że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Biłgoraju przy ul. Tadeusza Kościuszki 94, 23-400 Biłgoraj.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych można uzyskać mailowo pod adresem agrabias@bilgorajski.pl.
3. Celem zbierania danych jest realizacja Projektu „Wysoka jakość kształcenia zawodowego uczniów- większe szanse zatrudnienia” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12 – Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje. Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
4. Ja niżej podpisany/a* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów służbowych przez Starostwo Powiatowe w Biłgoraju przy ul. Tadeusza Kościuszki 94.

*- niepotrzebne wykreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)

Oświadczenie o dochodach miesięcznych

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

oświadczam, że miesięczny dochód przypadający na jednego członka rodziny wyliczony jako średnia z ostatnich trzech miesięcy jest nie wyższy niż 674,00 zł.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczenie o sprawowaniu pieczy nad osobami zależnymi

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

oświadczam, że sprawuję pieczę nad osobami zależnymi:

1..... stopień pokrewieństwa.....
(imię i nazwisko) (wskazać stopień pokrewieństwa)

2..... stopień pokrewieństwa.....
(imię i nazwisko) (wskazać stopień pokrewieństwa)

3..... stopień pokrewieństwa.....
(imię i nazwisko) (wskazać stopień pokrewieństwa)

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis)