



# REGULAMIN PROJEKTU

## „Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Lubartów”

Sporządził		
Zatwierdziła	Anita Kusio	



## § 1. Przepisy ogólne

1. Projekt pt. „**Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Lubartów**” jest realizowany przez **Samorządowy Zespół Administracyjny Szkół w Lubartowie, ul. Lubelska 18A 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 10.2 Edukacja przedszkolna (typ projektu nr 1, 2, 3), Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Numer projektu: FELU.10.02-IZ.00-0042/24.
5. Projekt jest realizowany w terminie: 01.01.2025 – 31.08.2028 r.
6. Celem projektu jest **lepsza dostępność i jakość oferty edukacji przedszkolnej w Gminie Lubartów, dzięki utworzeniu 67 nowych miejsc wychowania przedszkolnego, wdrożeniu dodatkowych zajęć dla 220 dzieci oraz podniesieniu kompetencji 20 nauczycieli w ramach doskonalenia zawodowego**.
7. W wyniku realizacji projektu zwiększy się dostęp do dobrej jakości edukacji przedszkolnej w 5 ośrodkach wychowania przedszkolnego [OWP], których organem prowadzącym jest Gmina Lubartów, tj. oddziałach przedszkolnych w Szkole Podstawowej im. Bł. Karoliny Kózkówny w Brzezinach, Szkole Podstawowej im. Ziemi Lubartowskiej w Łucce, Szkole Podstawowej im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Nowodworze, Szkole Podstawowej w Szczekarkowie i Szkole Podstawowej im. Bolesława Prusa w Wólce Rokickiej.
8. Przedmiotem projektu będzie:
  - a) utworzenie 67 nowych miejsc wychowania przedszkolnego w istniejącej infrastrukturze w 5 OWP z terenu Gminy Lubartów;
  - b) unowocześnianie istniejącej bazy lokalowej i dydaktycznej w zakresie edukacji włączającej przedszkolnej w 5 OWP z terenu Gminy Lubartów, w tym dostosowanie architektoniczne, zakup elementów wyposażenia i pomocy dydaktycznych uwzględniających potrzeby uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych;
  - c) realizacja w 5 OWP z terenu Gminy Lubartów programów rozwojowych, obejmujących:
    - poprawę dostępności oferty OWP dla wszystkich dzieci w wieku przedszkolnym;
    - realizację dodatkowych zajęć dydaktyczno-wychowawczych oraz specjalistycznych;
    - realizację zajęć w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla dzieci,
    - doskonalenie zawodowe kadry OWP (nauczycieli), w szczególności w zakresie pracy z dziećmi o specjalnych potrzebach edukacyjnych.
9. Projekt jest realizowany w 5 ośrodkach wychowania przedszkolnego [OWP], których organem prowadzącym jest Gmina Lubartów, tj.:
  - a) oddziałach przedszkolnych w Szkole Podstawowej im. Bł. Karoliny Kózkówny w Brzezinach,
  - b) oddziałach przedszkolnych w Szkole Podstawowej im. Ziemi Lubartowskiej w Łucce
  - c) oddziałach przedszkolnych w Szkole Podstawowej im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Nowodworze,
  - d) oddziałach przedszkolnych w Szkole Podstawowej w Szczekarkowie
  - e) oddziałach przedszkolnych w Szkole Podstawowej im. Bolesława Prusa w Wólce Rokickiej.
10. W projekcie mogą nauczyciele oraz uczniowie i uczennice w/w OWP.
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.gmina-lubartow.pl>

## § 2. Zakres i organizacja form wsparcia

1. W ramach projektu oferowane jest wsparcie dla uczniów OWP objętych projektem, realizowane w formie zajęć przedszkolnych **poza godzinami przeznaczonymi na realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego**, zgodnie z ustalonymi harmonogramami zajęć.



## a) oddziały przedszkolne w Szkole Podstawowej im. Bł. Karoliny Kózkówny w Brzezinach

Nazwa i zakres		Liczba grup i wymiar godzinowy z podziałem na lata realizacji		
		2025/2026	2026/2027	2027/2028
<b>Dodatkowe zajęcia dydaktyczno-wychowawcze oraz specjalistyczne</b>				
<b>EDU/Brz/01</b>	<b>ZAJĘCIA Z KODOWANIA</b> Przygotowujące do algorytmicznego myślenia oraz zadaniowego podejścia do problemów; wykorzystanie zabawek programowalnych.	4 gr. 10 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj. co 2 tyg. 40 tyg.	4 gr. 10 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj. co 2 tyg. 40 tyg.	4 gr. 10 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj. co 2 tyg. 40 tyg.
<b>EDU/Brz/02</b>	<b>TANECZNO-RYTMICZNE</b> Taniec, śpiew, muzyka, grę na instrumentach, improwizacja instrumentalna i ruchowa.	2 gr. 12-20 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 12-20 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 12-20 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>EDU/Brz/03</b>	<b>NAUKOWO-TECHNICZNE</b> Eksperymentowanie, obserwowanie zjawisk, sprawdzanie, majsterkowanie. Wykorzystanie ogrodu sensorycznego.	2 gr. 10-15 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj. co 2 tyg. 40 tyg.	2 gr. 10-15 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj. co 2 tyg. 40 tyg.	2 gr. 10-15 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj. co 2 tyg. 40 tyg.
<b>EDU/Brz/04</b>	<b>TEATRALNO-ARTYSTYCZNE</b> Drama, inscenizacje i przedstawienia, przygotowanie przedstawień.	2 gr. 10-15 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 10-15 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 10-15 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>EDU/Brz/05</b>	<b>PLASTYCZNO-ARTYSTYCZNE</b> Rozbudzanie wyobraźni, dostarczanie bodźców, uwrażliwianie na piękno otaczającego świata i wyrażania samego siebie.	2 gr. 10-15 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 10-15 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 10-15 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>EDU/Brz/06</b>	<b>ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE EMOCJONALNO-SPOŁECZNE</b> Nauka rozpoznawania, panowania nad swoimi uczuciami oraz odczytywania emocji innych ludzi, bezpiecznego wyrażania negatywnych emocji.	2 gr. 10-15 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 10-15 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 10-15 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>Zajęcia w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej</b>				
<b>PPP/Brz/01</b>	<b>ZAJĘCIA LOGOPEDYCZNE</b> W zależności od potrzeb indywidualnych na podstawie diagnozy dziecka: profilaktyka wad wymowy i zaburzeń mowy, wspomaganie rozwoju komp. językowych, terapia zdiagnozowanych wad oraz zaburzeń.	6 gr. 1-4 os./gr. 15 min./gr./tyg. 2 zaj./tyg. 40 tyg.	6 gr. 1-4 os./gr. 15 min./gr./tyg. 2 zaj./tyg. 40 tyg.	6 gr. 1-4 os./gr. 15 min./gr./tyg. 2 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>PPP/Brz/02</b>	<b>ZAJĘCIA SENSOMOTORYCZNE</b> Usprawnianie wielozmysłowe, stymulacja dostosowana do potrzeb dziecka poprzez wprowadzenie elementów terapii SI.	2 gr. 5-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 2 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 5-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 2zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 5-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 2zaj./tyg. 40 tyg.
<b>PPP/Brz/03</b>	<b>ZAJĘCIA KOREKCYJNO-KOMPENSACYJNE</b> Korygowanie i kompensowanie zaburzeń i odchyleń rozwojowych; udział w zajęciach na podstawie zdiagnozowanych potrzeb.	4 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./2tyg. 40 tyg.	4 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./2tyg. 40 tyg.	4 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./2tyg. 40 tyg.



## b) oddziały przedszkolne w Szkole Podstawowej im. Ziemi Lubartowskiej w Łucce

Nazwa i zakres		Liczba grup i wymiar godzinowy z podziałem na lata realizacji		
		2025/2026	2026/2027	2027/2028
<b>Dodatkowe zajęcia dydaktyczno-wychowawcze oraz specjalistyczne</b>				
<b>EDU/Łuc/01</b>	<b>ZAJĘCIA INTEGRACJI SENSORYCZNEJ</b> Działania o charakterze profilaktycznym, aby uniknąć powstawania dysfunkcji rozwojowych.	5 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg. 40 tyg.	5 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg. 40 tyg.	5 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg. 40 tyg.
<b>EDU/Łuc/02</b>	<b>ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE EMOCJONALNO-SPOŁECZNE</b> Nauka rozpoznawania, panowania nad swoimi uczuciami oraz odczytywania emocji innych ludzi, bezpiecznego wyrażania negatywnych emocji.	5 gr. 4-6 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	5 gr. 4-6 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	5 gr. 4-6 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>EDU/Łuc/03</b>	<b>ZAJĘCIA TANECZNO-RYTMICZNE</b> Taniec, śpiew, muzyka, gra na instrumentach, improwizacja instrumentalna i ruchowa	8 gr. 8-12 os./gr. 60 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	8 gr. 8-12 os./gr. 60 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	8 gr. 8-12 os./gr. 60 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>EDU/Łuc/04</b>	<b>ZAJĘCIA PLASTYCZNO-ARTYSTYCZNE</b> Rozbudzanie wyobraźni, dostarczanie bodźców, uwrażliwianie na piękno otaczającego świata i wyrażania samego siebie.	8 gr. 8-12 os./gr. 60 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	8 gr. 8-12 os./gr. 60 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	8 gr. 8-12 os./gr. 60 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>EDU/Łuc/05</b>	<b>ZAJĘCIA SPORTOWE</b> Zajęcia z elementami gimnastyki korekcyjnej, zachęcające do aktywności ruchowych, gry i zabawy ruchowe, usprawnianie, zapobieganie wadom postawy, otyłości i złym przyzwyczajeniom.	5 gr. 1-5 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	5 gr. 1-5 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	5 gr. 1-5 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>Zajęcia w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej</b>				
<b>PPP/Łuc/01</b>	<b>ZAJĘCIA LOGOPEDYCZNE</b> W zależności od potrzeb indywidualnych na podstawie diagnozy dziecka: profilaktyka wad wymowy i zaburzeń mowy, wspomaganie rozwoju komp. językowych, terapia zdiagnozowanych wad oraz zaburzeń.	10 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg. 40 tyg.	10 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg. 40 tyg.	10 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg. 40 tyg.
<b>PPP/Łuc/02</b>	<b>ZAJĘCIA Z TERAPII RĘKI</b> Celem terapii ręki jest udoskonalenie precyzyjnych ruchów dłoni i palców.	5 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg. 40 tyg.	5 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg. 40 tyg.	5 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg. 40 tyg.
<b>PPP/Łuc/03</b>	<b>TERAPIA PEDAGOGICZNA</b> Działania o charakterze pedagogicznym, pomoc dziecku, niwelowanie trudności, przyczyn i objawów niepowodzeń, podwyższanie samooceny i motywacji.	5 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg. 40 tyg.	5 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg. 40 tyg.	5 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg. 40 tyg.
<b>PPP/Łuc/04</b>	<b>TERAPIA PSYCHOLOGICZNA</b> Stymulowanie rozwoju psychicznego dzieci poprzez indywidualne ćwiczenia funkcji poznawczych i percepcyjnych,	5 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg.	5 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg.	5 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg.



	pomoc w pokonywaniu trudności interpersonalnych i problemów emocjonalnych.	40 tyg.	40 tyg.	40 tyg.
--	--	---------	---------	---------

## c) oddziały przedszkolne w Szkole Podstawowej im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Nowodworze

Nazwa i zakres		Liczba grup i wymiar godzinowy z podziałem na lata realizacji		
		2025/2026	2026/2027	2027/2028
<b>Dodatkowe zajęcia dydaktyczno-wychowawcze oraz specjalistyczne</b>				
<b>EDU/Now/01</b>	<b>TEATRALNO-ARTYSTYCZNE</b> Drama, inscenizacje i przedstawienia, przygotowanie przedstawień np. na Dzień Babci i Dziadka, święta, itp.	2 gr. 6-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 6-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 6-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>EDU/Now/02</b>	<b>ZAJĘCIA SPORTOWE</b> Zajęcia z elementami gimnastyki korekcyjnej, zachęcające do aktywności ruchowych, gry i zabawy ruchowe, usprawnianie, zapobieganie wadom postawy, otyłości i złym przyzwyczajeniom.	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>EDU/Now/03</b>	<b>ZAJĘCIA TANECZNO-RYTMICZNE</b> Taniec, śpiew, muzyka, gra na instrumentach, improwizacja instrumentalna i ruchowa	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>EDU/Now/04</b>	<b>ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE EMOCJONALNO-SPOŁECZNE</b> Nauka rozpoznawania, panowania nad swoimi uczuciami oraz odczytywania emocji innych ludzi, bezpiecznego wyrażania negatywnych emocji.	2 gr. 4-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 4-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 4-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>EDU/Now/05</b>	<b>LOGORYTMIKA</b> Zabawy i ćwiczenia w grupie pod okiem logopedy:	2 gr. 4-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 4-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 4-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.

## d) Szkoła Podstawowa w Szczekarkowie

Nazwa i zakres		Liczba grup i wymiar godzinowy z podziałem na lata realizacji		
		2025/2026	2026/2027	2027/2028
<b>Dodatkowe zajęcia dydaktyczno-wychowawcze oraz specjalistyczne</b>				
<b>EDU/Szcz/01</b>	<b>TEATRALNO-ARTYSTYCZNE</b> Drama, inscenizacje i przedstawienia, przygotowanie przedstawień np. na Dzień Babci i Dziadka, święta, itp.	2 gr. 6-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 6-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 6-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>EDU/Szcz/02</b>	<b>ZAJĘCIA SPORTOWE</b> Zajęcia z elementami gimnastyki korekcyjnej, zachęcające do aktywności ruchowych, gry i zabawy ruchowe, usprawnianie, zapobieganie wadom postawy, otyłości i złym przyzwyczajeniom.	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.



<b>EDU/Szcz/03</b>	<b>ZAJĘCIA TANECZNO-RYTMICZNE</b> Taniec, śpiew, muzyka, gra na instrumentach, improwizacja instrumentalna i ruchowa	2 gr. 6-10 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 6-10 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 6-10 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>EDU/Szcz/04</b>	<b>ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE EMOCJONALNO-SPOŁECZNE</b> Nauka rozpoznawania, panowania nad swoimi uczuciami oraz odczytywania emocji innych ludzi, bezpiecznego wyrażania negatywnych emocji.	2 gr. 4-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 4-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 4-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>EDU/Szcz/05</b>	<b>LOGORYTMIKA</b> Zabawy i ćwiczenia w grupie pod okiem logopedy:	2 gr. 4-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 4-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 4-8 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.

## e) Szkoła Podstawowa im. Bolesława Prusa w Wólce Rokickiej

Nazwa i zakres		Liczba grup i wymiar godzinowy z podziałem na lata realizacji		
		2025/2026	2026/2027	2027/2028
<b>Dodatkowe zajęcia dydaktyczno-wychowawcze oraz specjalistyczne</b>				
<b>EDU/WR/01</b>	<b>ZAJĘCIA SPORTOWE</b> Zajęcia z elementami gimnastyki korekcyjnej, zachęcające do aktywności ruchowych, gry i zabawy ruchowe, usprawnianie, zapobieganie wadom postawy, otyłości i złym przyzwyczajeniom.	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>EDU/WR/02</b>	<b>ZAJĘCIA TANECZNO-RYTMICZNE</b> Taniec, śpiew, muzyka, gra na instrumentach, improwizacja instrumentalna i ruchowa	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>EDU/WR/03</b>	<b>ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE EMOCJONALNO-SPOŁECZNE</b> Nauka rozpoznawania, panowania nad swoimi uczuciami oraz odczytywania emocji innych ludzi, bezpiecznego wyrażania negatywnych emocji.	4 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	4 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	4 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>EDU/WR/04</b>	<b>ZAJĘCIA PLASTYCZNO-ARTYSTYCZNE</b> Rozbudzanie wyobraźni, dostarczanie bodźców, uwrażliwianie na piękno otaczającego świata i wyrażania samego siebie.	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.	2 gr. 8-12 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1 zaj./tyg. 40 tyg.
<b>Zajęcia w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej</b>				
<b>PPP/WR/01</b>	<b>ZAJĘCIA LOGOPEDYCZNE</b> W zależności od potrzeb indywidualnych na podstawie diagnozy dziecka: profilaktyka wad wymowy i zaburzeń mowy, wspomaganie rozwoju komp. językowych, terapia zdiagnozowanych wad oraz zaburzeń.	4 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg. 40 tyg.	4 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg. 40 tyg.	4 gr. 1-4 os./gr. 30 min./gr./tyg. 1zaj./tyg. 40 tyg.



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

Nazwa i forma wsparcia	Liczba osób objętych wsparciem
Studia podyplomowe: Diagnoza i terapia pedagogiczna	1
Studia podyplomowe: Edukacja i terapia osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu	1
Studia podyplomowe: Integracja Sensoryczna	3
Studia podyplomowe: Logopedia	3
Studia podyplomowe: Nauczanie gimnastyki korekcyjno – kompensacyjnej	2
Studia podyplomowe: Neurologopedia	3
Animator czasu wolnego	1
Kurs doskonalący ARTETERAPIA – Terapia Sztuką w pracy z dziećmi i młodzieżą	3
Kurs instruktorski Gimnastyka Korekcyjna	2
Kurs kwalifikacyjny pedagogika tańca	1
Kurs Prawidłowa diagnoza i skuteczne metody pracy terapeutycznej z dziećmi z opóźnionym rozwojem mowy	1
Kurs prowadzenia zajęć z rytmiki- instruktor	7
Logorytmika w działaniach nauczyciela przedszkola	2
Oddech to podstawa w terapii logopedycznej	2
Techniki plastyczne w pracy nauczyciela przedszkola	1
TERAPIA RĘKI I i II stopień z uprawnieniami do prowadzenia diagnozy i terapii	3
Trener TUS – Trening Umiejętności Społecznych – kurs I i II stopnia	3

- Termin uruchomienia grup zajęciowych oraz szczegółowy harmonogram realizacji projektu określa Kierownik Projektu w porozumieniu z Dyrektorami OWP.
- W szczególnych przypadkach dopuszcza się zmiany w liczbie grup oraz liczbie uczestników zajęć, bez konieczności aneksowania niniejszego Regulaminu, po uzgodnieniu z Dyrektorami OWP oraz po uzyskaniu zgody Instytucji Zarządzającej.
- Zajęcia grupowe prowadzone będą w formach właściwych dla typu zajęć, zgodnie z zasadami dydaktyki dla poszczególnych rodzajów zajęć, z uwzględnieniem poziomu rozwoju psychofizycznego i potrzeb rozwojowych uczestników oraz z zastosowaniem adekwatnych do potrzeb uczestników oraz zakresu zajęć metod i pomocy.
- Uczestnikowi przysługują następujące świadczenia dodatkowe:
  - materiały edukacyjne i pomocnicze przewidziane w programie zajęć;
- Szczegółowy harmonogram zajęć zostanie udostępniony Uczestnikom oraz ich Rodzicom/Opiekunom prawnym w formie pisemnej lub elektronicznej po dostarczeniu deklaracji uczestnictwa.

### § 3. Kryteria kwalifikacyjne – wychowankowie w oddziałach przedszkolnych

- Uczestnikami projektu mogą być dzieci w wieku przedszkolnym, przyjęte do oddziałów przedszkolnych w:
  - Szkole Podstawowej im. Bł. Karoliny Kózkówny w Brzezinach,
  - Szkole Podstawowej im. Ziemi Lubartowskiej w Łucce
  - Szkole Podstawowej im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Nowodworze
  - Szkole Podstawowej w Szczekarkowie,
  - Szkole Podstawowej im. Bolesława Prusa w Wólce Rokickiej,
 którzy są zainteresowani udziałem w projekcie, otrzymają zgodę rodziców/opiekunów prawnych na udział w projekcie (dotyczy osób niepełnoletnich) i dostarczą wymagane dokumenty rekrutacyjne.
- Kryteria kwalifikacyjne podstawowe do dodatkowych zajęć dydaktyczno-wychowawczych oraz specjalistycznych (ocena 0-1):
  - status ucznia/uczenicy oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Bł. Karoliny Kózkówny w Brzezinach, Szkoły Podstawowej im. Ziemi Lubartowskiej w Łucce, Szkoły Podstawowej im. Kard. Stefana



- Wyszyńskiego w Nowodworze, Szkoły Podstawowej w Szczekarkowie lub Szkoły Podstawowej im. Bolesława Prusa w Wólce Rokickiej;
- b) chęć udziału w projekcie potwierdzona zgodą rodziców/opiekunów prawnych na udział w projekcie (dotyczy osób niepełnoletnich);
- c) dostarczenie dokumentów rekrutacyjnych.
3. Kryteria kwalifikacyjne podstawowe do zajęć pomocy psychologiczno-pedagogicznej (ocena 0-1):
- a) status ucznia/uczennicy oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Bł. Karoliny Kózkówny w Brzezinach, Szkoły Podstawowej im. Ziemi Lubartowskiej w Łucce, Szkoły Podstawowej im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Nowodworze, Szkoły Podstawowej w Szczekarkowie lub Szkoły Podstawowej im. Bolesława Prusa w Wólce Rokickiej;
- b) chęć udziału w projekcie potwierdzona zgodą rodziców/opiekunów prawnych na udział w projekcie (dotyczy uczniów niepełnoletnich);
- c) dostarczenie dokumentów rekrutacyjnych.
- d) opinia lub orzeczenie wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub pisemna opinii nauczyciela przedszkola/wychowawcy lub dyrektora przedszkola o potrzebie udziału ucznia/uczennicy w zajęciach.
4. Kryteria preferencyjne (dodatkowe) do zajęć:
- a) uczniowie/uczennice z niepełnosprawnością oraz uczniowie/uczennice 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 wielodzietnej<sup>1</sup> – 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 oddziałach przedszkolnych w:
- a) Szkole Podstawowej im. Bł. Karoliny Kózkówny w Brzezinach,
- b) Szkole Podstawowej im. Ziemi Lubartowskiej w Łucce
- c) Szkole Podstawowej im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Nowodworze
- d) Szkole Podstawowej w Szczekarkowie,
- e) Szkole Podstawowej im. Bolesława Prusa w Wólce Rokickiej,
- którzy są zainteresowani udziałem w projekcie i dostarczają wymagane dokumenty rekrutacyjne.
2. Kryteria kwalifikacyjne podstawowe (ocena 0-1):
- a) status nauczyciela oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Bł. Karoliny Kózkówny w Brzezinach, Szkoły Podstawowej im. Ziemi Lubartowskiej w Łucce, Szkoły Podstawowej im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Nowodworze, Szkoły Podstawowej w Szczekarkowie lub Szkoły Podstawowej im. Bolesława Prusa w Wólce Rokickiej;
- b) chęć udziału w projekcie;
- c) dostarczenie dokumentów rekrutacyjnych.
3. Kryteria preferencyjne (dodatkowe) do zajęć:

<sup>1</sup> 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;



- 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 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.
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: [oswiataprojekty@gmina-lubartow.pl](mailto:oswiataprojekty@gmina-lubartow.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-e (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) edycja1: 09.2025 r.;
  - b) edycja 2: 09.2026 r.;
  - c) edycja 3: 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 przedszkolny oraz Dyrektor danej Szkoły, którzy kwalifikują kandydatów do momentu wyczerpania limitu wolnych miejsc w projekcie.
2. Kwalifikacja dotyczy wyłącznie kandydatów spełniających kryteria kwalifikacyjne określone odpowiednio 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.
8. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie przed rozpoczęciem wsparcia osoba zakwalifikowana jest zobowiązana do złożenia niezwłocznie do Koordynatora przedszkolnego, 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.

#### **§ 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 zostaje skreślony z listy uczestników zajęć w przypadku:
  - a) złożenia pisemnego oświadczenia o rezygnacji z uczestnictwa w projekcie.
4. 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 Samorządowy Zespół Administracyjny Szkół w Lubartowie z siedzibą (SZASz), ul. Lubelska 18 A, 21-100 Lubartów, tel. 81 855 23 57, e-mail: [oswiataprojekty@gmina-lubartow.pl](mailto:oswiataprojekty@gmina-lubartow.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.oswiata@gmina-lubartow.pl](mailto:iod.oswiata@gmina-lubartow.pl) lub pisemnie na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji projektu „**Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Lubartów**”, 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 ciążących 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 SZASz 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 Wytocznych 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
  - 3) 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 i 10, 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 Dyrektor Samorządowego Zespołu Administracyjnego Szkół w Lubartowie.
4. Organizator zastrzega sobie prawo do wniesienia zmian do Regulaminu lub wprowadzenia jego dodatkowych postanowień.
5. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego podpisania przez Dyrektora Samorządowego Zespołu Administracyjnego Szkół w Lubartowie 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 im. Bł. Karoliny Kózkówny w Brzezinach

Załącznik nr A.1b. Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej im. Ziemi Lubartowskiej w Łucce

Załącznik nr A.1c. Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Nowodworze

Załącznik nr A.1d. Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej w Szczekarkowie

Załącznik nr A.1e. Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej im. Bolesława Prusa w Wólce Rokickiej

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 „Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Lubartów”***Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami wszystkich pól formularza lub zaznaczenie właściwych opcji.*

<b>A. DANE OSOBOWE KANDYDATA (UCZNIA)</b>			
Nazwisko:		Imię:	
Płeć: K / M	Data urodzenia:	PESEL/inny identyfikator:	
Obywatelstwo: <input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec			
Wykształcenie (wg ISCED): <input type="checkbox"/> co najwyżej średnie I stopnia (ISCED 0-2)			
<b>B. MIEJSCE ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DANE KONTAKTOWE</b>			
Kraj	Województwo	Powiat	Gmina
Poczta	Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Telefon		E-mail	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)			
<b>C. DANE O STATUSIE NA RYNKU PRACY</b>			
<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się (poniżej 15 roku życia)	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca
Nazwa szkoły:			
Odział przedszkolny:			
<b>D. STATUS UCZESTNIKA</b>			
a) Osoba z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji			
b) Osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
c) Osoba z kraju trzeciego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
d) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji			
e) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> 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.) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> 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 „Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Lubartów” 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 z 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 im. Bł. Karoliny Kózkówny  
w Brzezinach**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: .....		
Oddział przedszkolny: .....		Rok szkolny: .....
Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć)		
Nazwa zajęć		Wstawić „X”
EDU/Brz/01	<b>ZAJĘCIA Z KODOWANIA</b> Przygotowujące do algorytmicznego myślenia oraz zadaniowego podejścia do problemów; wykorzystanie zabawek programowalnych.	
EDU/Brz/02	<b>TANECZNO-RYTMICZNE</b> Taniec, śpiew, muzyka, grę na instrumentach, improwizacja instrumentalna i ruchowa.	
EDU/Brz/03	<b>NAUKOWO-TECHNICZNE</b> Eksperymentowanie, obserwowanie zjawisk, sprawdzanie, majsterkowanie. Wykorzystanie ogrodu sensorycznego.	
EDU/Brz/04	<b>TEATRALNO-ARTYSTYCZNE</b> Drama, inscenizacje i przedstawienia, przygotowanie przedstawień.	
EDU/Brz/05	<b>PLASTYCZNO-ARTYSTYCZNE</b> Rozbudzanie wyobraźni, dostarczanie bodźców, uwrażliwianie na piękno otaczającego świata i wyrażania samego siebie.	
EDU/Brz/06	<b>ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE EMOCJONALNO-SPOŁECZNE</b> Nauka rozpoznawania, panowania nad swoimi uczuciami oraz odczytywania emocji innych ludzi, bezpiecznego wyrażania negatywnych emocji.	
PPP/Brz/01	<b>ZAJĘCIA LOGOPEDYCZNE</b> W zależności od potrzeb indywidualnych na podstawie diagnozy dziecka: profilaktyka wad wymowy i zaburzeń mowy, wspomaganie rozwoju komp. językowych, terapia zdiagnozowanych wad oraz zaburzeń. <sup>1</sup>	
PPP/Brz/02	<b>ZAJĘCIA SENSOMOTORYCZNE</b> Usprawnianie wielozmysłowe, stymulacja dostosowana do potrzeb dziecka poprzez wprowadzenie elementów terapii SI. <sup>1</sup>	
PPP/Brz/03	<b>ZAJĘCIA KOREKCYJNO-KOMPENSACYJNE</b> Korygowanie i kompensowanie zaburzeń i odchyleń rozwojowych; udział w zajęciach na podstawie zdiagnozowanych potrzeb. <sup>1</sup>	
<sup>1</sup> W przypadku wyboru zajęć w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej należy załączyć opinię lub orzeczenie wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub pisemną opinię nauczyciela przedszkola/wychowawcy lub dyrektora przedszkola o potrzebie udziału ucznia/uczennicy w zajęciach.		
		Podpis uczestnika
Miejscowość, data		Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

**Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej im. Ziemi Lubartowskiej w Łucce**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: .....		
Oddział przedszkolny: .....		Rok szkolny: .....
Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć)		
	Nazwa zajęć	Wstawić „X”
EDU/łuc/01	<b>ZAJĘCIA INTEGRACJI SENSORYCZNEJ</b> Działania o charakterze profilaktycznym, aby uniknąć powstawania dysfunkcji rozwojowych.	
EDU/łuc/02	<b>ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE EMOCJONALNO-SPOŁECZNE</b> Nauka rozpoznawania, panowania nad swoimi uczuciami oraz odczytywania emocji innych ludzi, bezpiecznego wyrażania negatywnych emocji.	
EDU/łuc/03	<b>ZAJĘCIA TANECZNO-RYTMICZNE</b> Taniec, śpiew, muzyka, gra na instrumentach, improwizacja instrumentalna i ruchowa	
EDU/łuc/04	<b>ZAJĘCIA PLASTYCZNO-ARTYSTYCZNE</b> Rozbudzanie wyobraźni, dostarczanie bodźców, uwrażliwianie na piękno otaczającego świata i wyrażania samego siebie.	
EDU/łuc/05	<b>ZAJĘCIA SPORTOWE</b> Zajęcia z elementami gimnastyki korekcyjnej, zachęcające do aktywności ruchowych, gry i zabawy ruchowe, usprawnianie, zapobieganie wadom postawy, otyłości i złym przyzwyczajeniom.	
PPP/łuc/01	<b>ZAJĘCIA LOGOPEDYCZNE</b> W zależności od potrzeb indywidualnych na podstawie diagnozy dziecka: profilaktyka wad wymowy i zaburzeń mowy, wspomaganie rozwoju komp. językowych, terapia zdiagnozowanych wad oraz zaburzeń.	
PPP/łuc/02	<b>ZAJĘCIA Z TERAPII RĘKI</b> Celem terapii ręki jest udoskonalenie precyzyjnych ruchów dłoni i palców.	
PPP/łuc/03	<b>TERAPIA PEDAGOGICZNA</b> Działania o charakterze pedagogicznym, pomoc dziecku, niwelowanie trudności, przyczyn i objawów niepowodzeń, podwyższanie samooceny i motywacji.	
PPP/łuc/04	<b>TERAPIA PSYCHOLOGICZNA</b> Stymulowanie rozwoju psychicznego dzieci poprzez indywidualne ćwiczenia funkcji poznawczych i percepcyjnych, pomoc w pokonywaniu trudności interpersonalnych i problemów emocjonalnych.	
<sup>1</sup> W przypadku wyboru zajęć w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej należy załączyć opinię lub orzeczenie wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub pisemną opinię nauczyciela przedszkola/wychowawcy lub dyrektora przedszkola o potrzebie udziału ucznia/uczennicy w zajęciach.		
		Podpis uczestnika
Miejscowość, data		Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

**Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Nowodworze**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: .....		
Oddział przedszkolny: .....		Rok szkolny: .....
Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć)		
Nazwa zajęć		Wstawić „X”
EDU/Now/01	<b>TEATRALNO-ARTYSTYCZNE</b> Drama, inscenizacje i przedstawienia, przygotowanie przedstawień np. na Dzień Babci i Dziadka, święta, itp.	
EDU/Now/02	<b>ZAJĘCIA SPORTOWE</b> Zajęcia z elementami gimnastyki korekcyjnej, zachęcające do aktywności ruchowych, gry i zabawy ruchowe, usprawnianie, zapobieganie wadom postawy, otyłości i złym przyzwyczajeniom.	
EDU/Now/03	<b>ZAJĘCIA TANECZNO-RYTMICZNE</b> Taniec, śpiew, muzyka, gra na instrumentach, improwizacja instrumentalna i ruchowa	
EDU/Now/04	<b>ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE EMOCJONALNO-SPOŁECZNE</b> Nauka rozpoznawania, panowania nad swoimi uczuciami oraz odczytywania emocji innych ludzi, bezpiecznego wyrażania negatywnych emocji.	
EDU/Now/05	<b>LOGORYTMIKA</b> Zabawy i ćwiczenia w grupie pod okiem logopedy:	
Miejscowość, data		Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

**Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej w Szczekarkowie**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: .....		
Oddział przedszkolny: .....		Rok szkolny: .....
Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć)		
Nazwa zajęć		Wstawić „X”
<b>EDU/Szcz/01</b>	<b>TEATRALNO-ARTYSTYCZNE</b> Drama, inscenizacje i przedstawienia, przygotowanie przedstawień np. na Dzień Babci i Dziadka, święta, itp.	
<b>EDU/Szcz/02</b>	<b>ZAJĘCIA SPORTOWE</b> Zajęcia z elementami gimnastyki korekcyjnej, zachęcające do aktywności ruchowych, gry i zabawy ruchowe, usprawnianie, zapobieganie wadom postawy, otyłości i złym przyzwyczajeniom.	
<b>EDU/Szcz/03</b>	<b>ZAJĘCIA TANECZNO-RYTMICZNE</b> Taniec, śpiew, muzyka, gra na instrumentach, improwizacja instrumentalna i ruchowa	
<b>EDU/Szcz/04</b>	<b>ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE EMOCJONALNO-SPOŁECZNE</b> Nauka rozpoznawania, panowania nad swoimi uczuciami oraz odczytywania emocji innych ludzi, bezpiecznego wyrażania negatywnych emocji.	
<b>EDU/Szcz/05</b>	<b>LOGORYTMIKA</b> Zabawy i ćwiczenia w grupie pod okiem logopedy:	
Miejscowość, data		Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

**Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej im. Bolesława Prusa w Wólce Rokickiej**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: .....		
Oddział przedszkolny: .....		Rok szkolny: .....
Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć)		
Nazwa zajęć		Wstawić „X”
<b>EDU/WR/01</b>	<b>ZAJĘCIA SPORTOWE</b> Zajęcia z elementami gimnastyki korekcyjnej, zachęcające do aktywności ruchowych, gry i zabawy ruchowe, usprawnianie, zapobieganie wadom postawy, otyłości i złym przyzwyczajeniom.	
<b>EDU/WR/02</b>	<b>ZAJĘCIA TANECZNO-RYTMICZNE</b> Taniec, śpiew, muzyka, gra na instrumentach, improwizacja instrumentalna i ruchowa	
<b>EDU/WR/03</b>	<b>ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE EMOCJONALNO-SPOŁECZNE</b> Nauka rozpoznawania, panowania nad swoimi uczuciami oraz odczytywania emocji innych ludzi, bezpiecznego wyrażania negatywnych emocji.	
<b>EDU/WR/04</b>	<b>ZAJĘCIA PLASTYCZNO-ARTYSTYCZNE</b> Rozbudzanie wyobraźni, dostarczanie bodźców, uwrażliwianie na piękno otaczającego świata i wyrażania samego siebie.	
<b>PPP/WR/01</b>	<b>ZAJĘCIA LOGOPEDYCZNE</b> W zależności od potrzeb indywidualnych na podstawie diagnozy dziecka: profilaktyka wad wymowy i zaburzeń mowy, wspomaganie rozwoju komp. językowych, terapia zdiagnozowanych wad oraz zaburzeń.	
<sup>1</sup> W przypadku wyboru zajęć w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej należy załączyć opinię lub orzeczenie wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub pisemną opinię nauczyciela przedszkola/wychowawcy lub dyrektora przedszkola o potrzebie udziału ucznia/uczennicy w zajęciach.		
Miejscowość, data		Podpis Rodzica/opiekuna prawnego



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Lubartów”

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

tel. .... e-mail.....

deklaruję udział mojego Syna/mojej Córki<sup>2</sup> .....  
(imię i nazwisko)

w projekcie „Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Lubartów”, realizowanym przez Samorządowy Zespół Administracyjny Szkół w Lubartowie, ul. Lubelska 18A 21-100 Lubartów w ramach Działania 10.2 Edukacja przedszkolna (typ projektu nr 1, 2, 3), Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

Jednocześnie oświadczam, że:

1) mój Syn/moja Córka<sup>3</sup> spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tzn.:

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

- Szkole Podstawowej im. Bł. Karoliny Kózkówny w Brzezinach
- Szkole Podstawowej im. Ziemi Lubartowskiej w Łucce
- Szkole Podstawowej im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Nowodworze
- Szkole Podstawowej w Szczekarkowie
- Szkole Podstawowej im. Bolesława Prusa w Wólce Rokickiej

b) spełnia kryteria rekrutacyjne

2) zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Lubartów” 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

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić



## Formularz zgłoszeniowy (nauczyciele)

### Projekt „Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Lubartów”

Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami wszystkich pól formularza lub zaznaczenie właściwych opcji.

<b>A. DANE OSOBOWE KANDYDATA (UCZNIA)</b>			
Nazwisko:		Imię:	
Płeć: K / M	Data urodzenia:	PESEL/inny identyfikator:	
Obywatelstwo: <input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju UE obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec			
Wykształcenie (wg ISCED): <input type="checkbox"/> wykształcenie wyższe (ISCED 5-8)			
<b>B. MIEJSCE ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DANE KONTAKTOWE</b>			
Kraj	Województwo	Powiat	Gmina
Poczta	Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Telefon		E-mail	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)			
<b>C. DANE O STATUSIE NA RYNKU PRACY</b>			
<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się (poniżej 15 roku życia)	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca
Wykonywany zawód:			
Nazwa pracodawcy:			
<b>D. STATUS UCZESTNIKA</b>			
a) Osoba z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji			
b) Osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
c) Osoba z kraju trzeciego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
d) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji			
e) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> 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.) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> 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”)**

Studia podyplomowe: Diagnostyka i terapia pedagogiczna	
Studia podyplomowe: Edukacja i terapia osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu	
Studia podyplomowe: Integracja Sensoryczna	
Studia podyplomowe: Logopedia	
Studia podyplomowe: Nauczanie gimnastyki korekcyjno – kompensacyjnej	
Studia podyplomowe: Neurologopedia	
Animator czasu wolnego	
Kurs doskonalący ARTETERAPIA – Terapia Sztuką w pracy z dziećmi i młodzieżą	
Kurs instruktorski Gimnastyka Korekcyjna	
Kurs kwalifikacyjny pedagogika tańca	
Kurs Prawidłowa diagnostyka i skuteczne metody pracy terapeutycznej z dziećmi z opóźnionym rozwojem mowy	
Kurs prowadzenia zajęć z rytmiki- instruktor	
Logorytmika w działaniach nauczyciela przedszkola	
Oddech to podstawa w terapii logopedycznej	
Techniki plastyczne w pracy nauczyciela przedszkola	
TERAPIA RĘKI I i II stopień z uprawnieniami do prowadzenia diagnostyki i terapii	
Trener TUS – Trening Umiejętności Społecznych – kurs I i II stopnia	

**F. ZAŁĄCZNIKI**

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

**I. OŚWIADCZENIA**

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Lubartów” 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



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Lubartów”

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

tel. .... e-mail.....

deklaruję udział „Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Lubartów”, realizowanym przez Samorządowy Zespół Administracyjny Szkół w Lubartowie, ul. Lubelska 18A 21-100 Lubartów w ramach Działania 10.2 Edukacja przedszkolna (typ projektu nr 1, 2, 3), 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 oddziału przedszkolnego, zatrudnionym w (*podkreślić właściwą odpowiedź*):

- Szkole Podstawowej im. Bł. Karoliny Kózkówny w Brzezinach
- Szkole Podstawowej im. Ziemi Lubartowskiej w Łucce
- Szkole Podstawowej im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Nowodworze
- Szkole Podstawowej w Szczekarkowie
- Szkole Podstawowej im. Bolesława Prusa w Wólce Rokickiej

b) spełniam kryteria rekrutacyjne

2) zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Lubartów” 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