

UCHWAŁA NR 321/2017  
ZARZĄDU POWIATU NAKIELSKIEGO

z dnia 10 kwietnia 2017 r.

**w sprawie zmiany szczegółowego regulaminu przyznawania i przekazywania wsparcia w ramach projektu pn. „EduAkcja w technikach” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 dla Poddziałania 10.2.3 Kształcenie zawodowe, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe w ramach Osi priorytetowej 10 Innowacyjna edukacja.**

Na podstawie art. 32 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2016 r. poz. 814 ze zm.) i w związku z §1 Uchwały Nr XXVI/2013/2017 Rady Powiatu Nakielskiego z dnia 25 stycznia 2017 r. w sprawie przystąpienia Powiatu Nakielskiego do realizacji projektu partnerskiego pn. „EduAkcja w technikach” złożonego w odpowiedzi na konkurs zamknięty Nr RPKP.10.02.03-IZ.00-04-022/16, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 dla Poddziałania 10.2.3 Kształcenie zawodowe, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe w ramach Osi priorytetowej 10 Innowacyjna edukacja, uchwała się, co następuje:

§ 1. Zmianie ulega załącznik nr 4 i 5 do Szczegółowego regulaminu przyznawania i przekazywania wsparcia w ramach projektu pn. „EduAkcja w technikach” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 dla Poddziałania 10.2.3 Kształcenie zawodowe, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe w ramach Osi priorytetowej 10 Innowacyjna edukacja.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Nakielskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Starosta**

Tomasz Miłowski

.....  


**Wicestarosta**

Andrzej Kinderman

.....  


**Pozostali członkowie Zarządu :**

Karolina Domżała-Kaczmarek

.....  


Jan Kominiak

.....  


Jarosław Schulz

.....  






## UZASADNIENIE

Konieczna jest aktualizacja załącznika nr 4 i 5 - formularz zgłoszeniowy uczniów i nauczycieli biorących udział w projekcie, pod kątem obsługi centralnego systemu teleinformatycznego SL2014 w projektach współfinansowanych ze środków UE w ramach EFRR na lata 2014-2020.

  
STAROSTA  
mgr Tomasz Miłowski



**Załącznik nr 4**  
do Szczegółowego regulaminu przyznawania i przekazywania wsparcia  
w ramach projektu pn. „EduAkcja w technikach” w ramach Regionalnego  
Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-  
2020 dla Poddziałania 10.2.3 Kształcenie zawodowe, Działanie 10.2 Kształcenie  
ogólne i zawodowe w ramach Osi priorytetowej 10 Innowacyjna edukacja.

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - uczniowie

Lp.	Nazwa	Wartość	
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Nazwa instytucji (osoby zatrudnione)	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
	7	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe ( <i>nie ukończona szkoła podstawowa</i> ) <input type="checkbox"/> podstawowe ( <i>szkoła podstawowa</i> ) <input type="checkbox"/> gimnazjalne ( <i>gimnazjum</i> )
<b>Dane kontaktowe</b>	8	Kraj	
	9	Województwo	
	10	Powiat	
	11	Gmina	
	12	Miejscowość	
	13	Kod pocztowy	
	14	Ulica	
	15	Nr domu	
	16	Nr lokalu	
	17	Rodzaj obszaru zamieszkania	<input type="checkbox"/> obszar słabo zaludniony (wiejski) – 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie <input type="checkbox"/> obszar pośredni (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności <input type="checkbox"/> obszar o dużej gęstości zaludnienia (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione
18	Telefon stacjonarny		
19	Telefon komórkowy		
20	Numer telefonu do rodzica/opiekuna prawnego:		
21	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
<b>Dane ucznia</b>	22	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> ucząca lub kształcąca się
	23	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	24	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	25	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	26	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	27	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



	28	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	29	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Dane dotyczące szkoły i kierunku kształcenia</b>	30	W której klasie obecnie się uczysz?		
	31	Czy odbywałaś/eś praktykę obowiązkową?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	32	Czy odbywałeś staż/dodatkową praktykę w ramach Osi 10 Innowacyjna edukacja RPO WK-P 2014 - 2020?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	33	Czy jesteś obciążona/y obowiązkami gospodarskimi	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	34	Zaznacz nazwę szkoły i kierunek kształcenia/ zawód, w którym obecnie się uczysz:		
Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. Stanisława Staszica		<input type="checkbox"/> technik informatyk	<input type="checkbox"/> technik logistyki	
Zespół Szkół Żeglugi Śródlądowej im. kmdr. Bolesława Romanowskiego		<input type="checkbox"/> technik pojazdów samochodowych		
Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Szubin		<input type="checkbox"/> technik logistyki		
<b>Proponowane formy wsparcia</b>	35	<b>Technik pojazdów samochodowych:</b>	Zajęcia pozalekcyjne przygotowujące do egzaminu zawodowego – technik pojazdów samochodowych	<input type="checkbox"/>
			Zajęcia pozalekcyjne z języka angielskiego zawodowego	<input type="checkbox"/>
			Zajęcia specjalistyczne ze spawania	<input type="checkbox"/>
			Szkolenie specjalistyczne dla operatorów wózków widłowych	<input type="checkbox"/>
			Szkolenie – oświetlenie ksenonowe, inspiracje serwisowe, monitorowanie ciśnienia w ogumieniu	<input type="checkbox"/>
	<b>Technik informatyk:</b>	Zajęcia pozalekcyjne przygotowujące do egzaminu zawodowego – technik informatyk	<input type="checkbox"/>	
		Kurs IT ESSENTIALS	<input type="checkbox"/>	
	<b>Technik logistyki:</b>	Zajęcia pozalekcyjne przygotowujące do egzaminu zawodowego – technik logistyki	<input type="checkbox"/>	
		Zajęcia pozalekcyjne z języka angielskiego zawodowego	<input type="checkbox"/>	
		Kurs prawo jazdy kat. B	<input type="checkbox"/>	
Szkolenie specjalistyczne dla operatorów wózków widłowych		<input type="checkbox"/>		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji w ramach projektu pn. „EduAkcja w technikach” realizowanego przez Miasto Bydgoszcz i parterów Powiat Bydgoski, Powiat Nakielski oraz Powiat Toruński

.....  
Data i czytelny podpis uczestnika

.....  
Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

\* obowiązkowe w przypadku uczestników niepełnoletnich

Dane weryfikujące	<b>WYPEŁNIA KOORDYNATOR SZKOLNY</b>		
	Posiada status ucznia szkoły i w zawodzie objętym wsparciem		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Kryteria premiujące:		
	I. Obligatoryjne:	Kompletność i poprawność formalna wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych Spełnienie warunków udziału w projekcie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	II. Punktowe:	Zamieszkiwanie na terenach wiejskich Obciążenie obowiązkami gospodarczymi	<input type="checkbox"/> TAK- 5 pkt. <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK- 5 pkt. <input type="checkbox"/> NIE
	III. Punktowe premiujące (tylko do kursu IT ESSENTIALS)	Średnia ocen z poprzedniego roku szkolnego	<input type="checkbox"/> Średnia ocen 2-3 – 1 pkt <input type="checkbox"/> Średnia ocen 3,1-4,00 – 2 pkt. <input type="checkbox"/> Średnia ocen 4,01-5,00 – 3 pkt. <input type="checkbox"/> Średnia ocen 5,01-6,00 – 4 pkt.
IV. Punktowe premiujące (w przypadku zgłoszenia do dwóch form wsparcia zajęcia dodatkowe przyg. do egzaminu oraz szkolenia i kursy)	Opinia wychowawcy/ nauczyciela	<input type="checkbox"/> DOBRA – 2 pkt <input type="checkbox"/> BARDZO DOBRA – 4 pkt.	
			..... <i>Podpis koordynatora</i>





**Załącznik nr 5**  
do Szczegółowego regulaminu przyznawania i przekazywania wsparcia  
w ramach projektu pn. „EduAkcja w technikach” w ramach Regionalnego  
Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-  
2020 dla Poddziałania 10.2.3 Kształcenie zawodowe, Działanie 10.2 Kształcenie  
ogólne i zawodowe w ramach Osi priorytetowej 10 Innowacyjna edukacja.

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - nauczyciele

Lp.	Nazwa	Wartość	
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Data urodzenia	
	4	PESEL	
	5	Nazwa instytucji - miejsce zatrudnienia	
	6	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	7	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
	8	Jestem nauczycielem szkoły i uczę w zawodzie	<input type="checkbox"/> Technikum ..... <input type="checkbox"/> Zawód .....
<b>Dane kontaktowe</b>	9	Kraj	
	10	Województwo	
	11	Powiat	
	12	Gmina	
	13	Miejscowość	
	14	Kod pocztowy	
	15	Ulica	
	16	Nr domu	
	17	Nr lokalu	
	18	Telefon stacjonarny	
	19	Telefon komórkowy	
	20	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
	21	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba pracująca
<b>Dane nauczyciela</b>	22	Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego
	23	Zatrudniony w (proszę podać nazwę pracodawcy)	
	24	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	25	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	26	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	27	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	28	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	29	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	30	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	<b>Dane dotyczące szkoły</b>	31	Zaznacz nazwę szkoły i kierunek kształcenia/ zawód, w którym obecnie jesteś nauczycielem:
Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. Stanisława Staszica			<input type="checkbox"/>

Proponowane formy wsparcia		Zespół Szkół Żeglugi Śródlądowej im. kmdr. Bolesława Romanowskiego	<input type="checkbox"/>
		Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Szubin	<input type="checkbox"/>
	32	Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. Stanisława Staszica	<input type="checkbox"/> kurs CISC CCNA <input type="checkbox"/> Kurs Administrowanie bazą danych: MTA 98-364 <input type="checkbox"/> Kurs Podstawy administracji systemem Windows: MTA 98-365
		Zespół Szkół Żeglugi Śródlądowej im. kmdr. Bolesława Romanowskiego	<input type="checkbox"/> Studia podyplomowe w zakresie mechaniki samochodowej
	Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Szubin	<input type="checkbox"/> Studia podyplomowe w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy <input type="checkbox"/> Studia podyplomowe w zakresie logistyki i spedycji	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji w ramach projektu pn. „EduAkcja w technikach” realizowanego przez Miasto Bydgoszcz i partnerów Powiat Bydgoski, Powiat Nakielski oraz Powiat Toruński

.....  
 .....  
 Data wpływu zgłoszenia i podpis osoby pracownika szkoły

.....  
 .....  
 Data i czytelny podpis nauczyciela

Dane weryfikujące	33	<b>WYPEŁNIA KOORDYNATOR SZKOLNY</b>	
		Potwierdzenie statusu nauczyciela	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		kompletne i poprawnie wypełnione dokumenty rekrutacyjne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....  
 Podpis koordynatora