



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt pn. „Włócznik bytomski!” FESL.07.07-IZ.01-03C1/23 w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.07.00 – Fundusze Europejskie dla społeczeństwa dla Działania: FESL.07.07-Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.

REKRUTACJA

„Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Śląska” – realizator projektu nr FESL.07.07-IZ.01-03C1/23 pn. „Włócznik bytomski!” w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.07.00 – Fundusze Europejskie dla społeczeństwa dla Działania: FESL.07.07-Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.

Założenia do rekrutacji:

Rekrutacja jest bardzo ważnym etapem procesu naboru kandydatów do uczestnictwa w projekcie.

Podejmowane działania obejmują:

- ▶ analizę dokumentów- orzeczeń, opinii PPP,
- ▶ rozmowy indywidualne z rodzicami/opiekunami prawnymi, wychowawcami klas,
- ▶ rozmowy z pedagogami.

Rozpatrywane kryteria doboru uczestników do poszczególnych grup stanowią:

- ▶ rodzaj przejawianego zaburzenia w zachowaniu i stopień zaburzeń emocjonalnych,
- ▶ funkcjonowanie w zespole klasowym, grupie rówieśniczej,
- ▶ sytuacja rodzinna,
- ▶ wiek dziecka.

Rekrutacja zostanie zrealizowana w terminie: od września 2024 r. do czerwca 2027 r. oraz w trybie ciągłym w przypadku wolnych miejsc – w ramach rekrutacji uzupełniającej.

Formalne kryteria rekrutacji:

- ▶ zamieszkanie w dzielnicy objętej działaniem placówki wsparcia dziennego [1p.]
- ▶ podpisanie przez rodzica/opiekuna prawnego zgody na udział dziecka w projekcie i przetwarzanie jego danych osobowych oraz regulaminu określającego prawa i obowiązki uczestnika [1p.]
- ▶ informacja od pedagoga szkolnego dot. sytuacji dziecka – opinia [1p.]
- ▶ osoba z orzeczeniem lub opinią z poradni psychologiczno-pedagogicznej [1p.]
- ▶ osoba z niepełnosprawnością chcąc wziąć udział w zadaniach projektowych, a status tej osoby potwierdzany jest za pomocą odpowiednich dokumentów, takich jak: orzeczenie lub inny dokument określony przepisami prawa krajowego [1p.]

Form. REK/WŁACZ/1/2024

ZHP CHORĄGIEW ŚLĄSKA Al. Harcerska 3b, 41-500 Chorzów
HUFIEC BYTOM, ul. Kolejowa 6/11, 41-902 Bytom



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt pn. „Włócznik bytomski!” FESL.07.07-IZ.01-03C1/23 w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027
(Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.07.00 – Fundusze Europejskie dla społeczeństwa
dla Działania: FESL.07.07-Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.

- ▶ osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności [1p.]
- ▶ osoba z niepełnosprawnością sprzężoną [1p.]
- ▶ osoba z niepełnosprawnością intelektualną [1p.]
- ▶ dziecko pod opieką lekarza psychiatry [1p.]
- ▶ osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi ICD10 [1p.]
- ▶ osoba korzystająca z programu FE Pomoc Żywnościowa [1p.]
- ▶ dziecko wychowujące się poza rodziną biologiczną [1p.]

Kwalifikacja do projektu odbędzie się na podstawie uzyskanej najwyższej ilości punktów.

Form. REK/WŁACZ/1/2024

**ZHP CHORAĞIEW ŚLĄSKA Al. Harcerska 3b, 41-500 Chorzów
HUFIEC BYTOM, ul. Kolejowa 6/11, 41-902 Bytom**



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt pn. „Włacznik bytomski!” FESL.07.07-IZ.01-03C1/23 w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027
(Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.07.00 – Fundusze Europejskie dla społeczeństwa
dla Działania: FESL.07.07-Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu nr FESL.07.07-IZ.01-03C1/23

pn. „Włacznik bytomski!” w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

(Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.07.00 – Fundusze Europejskie dla społeczeństwa

dla Działania: FESL.07.07-Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy

zastępczej. realizator Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Śląska.

IMIĘ NAZWISKO DZIECKA	
DATA URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
OBYWATELSTWO DZIECKA	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA	
NUMER KONTAKTOWY RODZICA	

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności : TAK/NIE/ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego : TAK/NIE

Czy dziecko posiada opinię psychologiczno-pedagogiczną : TAK/NIE

Czy dziecko posiada opinię psychiatry : TAK/NIE

Czy dziecko należy do mniejszości narodowej lub etnicznej (w społeczności marginalizowanej) :

TAK/NIE/ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Form. REK/WŁACZ/1/2024

ZHP CHORAĞIEW ŚLĄSKA Al. Harcerska 3b, 41-500 Chorzów
HUFIEC BYTOM, ul. Kolejowa 6/11, 41-902 Bytom



Projekt pn. „Włacznik bytomski!” FESL.07.07-IZ.01-03C1/23 w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027
(Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.07.00 – Fundusze Europejskie dla społeczeństwa
dla Działania: FESL.07.07-Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE

Ja..... numer telefonu
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie pn.

„WŁĄCZNIK BYTOMSKI!”

od dnia w PWD

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu określającego prawa i obowiązki uczestnika.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji w/w/projektu (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie *Danych Osobowych*; tekst jednolity: Dz. U. 2018 r. poz. 1000 oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)).
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki z Regulaminu określającego prawa i obowiązki uczestnika.
5. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w zajęciach placówki wsparcia dziennego.
6. Realizator odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie zajęć.
7. Biorę odpowiedzialność za dojazd i powrót dziecka z zajęć.
8. każdorazowym wcześniejszym wyjściu dziecka z zajęć zobowiązuję się powiadomić wychowawcę placówki.
9. Biorę odpowiedzialność za zniszczenia dokonane przez dziecko oraz ponoszę odpowiedzialność za jego niewłaściwe zachowanie, którym proszę mnie niezwłocznie powiadomić pod numerem telefonu podanym powyżej

.....
PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

ZAŁĄCZNIKI:

- OPINIA PEDAGOGA SZKOLNEGO: TAK/NIE
- KSEROKOPIA ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI: TAK/NIE
- KSEROKOPIA ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO: TAK/NIE
- KSEROKOPIA OPINII PORADNI PEDAGOGICZNO/PSYCHOLOGICZNEJ: TAK/NIE
- KSEROKOPIA OPINII PSYCHIATRY: TAK/NIE

Form. REK/WŁACZ/1/2024

ZHP CHORAĞIEW ŚLĄSKA Al. Harcerska 3b, 41-500 Chorzów
HUFIEC BYTOM, ul. Kolejowa 6/11, 41-902 Bytom



Projekt pn. „Włócznik bytomski!” FESL.07.07-IZ.01-03C1/23 w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027
(Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.07.00 – Fundusze Europejskie dla społeczeństwa
dla Działania: FESL.07.07-Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.

FORMULARZ REKRUTACYJNY - OCENA ZGŁOSZONEGO DZIECKA

IMIĘ NAZWISKO DZIECKA:

DATA URODZENIA:

PESEL:

ADRES ZAMIESZKANIA:

KRYTERIA	IŁOŚĆ PRYZNANYCH PUNKTÓW
zamieszkanie w dzielnicy objętej działaniem placówki wsparcia dziennego [1p.]	
podpisanie przez rodzica/opiekuna prawnego zgody na udział dziecka w projekcie i przetwarzanie jego danych osobowych oraz regulaminu określającego prawa i obowiązki uczestnika [1p.]	
informacja od pedagoga szkolnego dot. sytuacji dziecka – opinia [1p.]	
osoba z orzeczeniem lub opinią z poradni psychologiczno-pedagogicznej [1p.]	
osoba z niepełnosprawnością chcąc wziąć udział w zadaniach projektowych, a status tej osoby potwierdzany jest za pomocą odpowiednich dokumentów, takich jak: orzeczenie lub inny dokument określony przepisami prawa krajowego [1p.]	
osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności [1p.]	
osoba z niepełnosprawnością sprzężoną [1p.]	
osoba z niepełnosprawnością intelektualną [1p.]	
dziecko pod opieką lekarza psychiatry [1p.]	
osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi ICD10 [1p.]	
osoba korzystająca z programu FE Pomoc Żywnościowa [1p.]	
dziecko wychowujące się poza rodziną biologiczną [1p.]	
SUMA PUNKTÓW max. 12 p.	KWALIFIKUJE SIĘ TAK / NIE

Form. REK/WŁACZ/1/2024



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt pn. „Włócznik bytomski!” FESL.07.07-IZ.01-03C1/23 w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027
(Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.07.00 – Fundusze Europejskie dla społeczeństwa
dla Działania: FESL.07.07-Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.

OCENA SYTUACJI DZIECKA

Analiza dokumentów- orzeczeń, opinii	TAK / NIE
Rozmowa indywidualna z rodzicami/opiekunami prawnymi	
Rozmowa z pedagogiem	
Rozmowa z wychowawcą klasy	

.....
podpis kierownika placówki

Form. REK/WŁACZ/1/2024

ZHP CHORAĞIEW ŚLĄSKA Al. Harcerska 3b, 41-500 Chorzów
HUFIEC BYTOM, ul. Kolejowa 6/11, 41-902 Bytom



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt pn. „Włócznik bytomski!” FESL.07.07-IZ.01-03C1/23 w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027
(Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.07.00 – Fundusze Europejskie dla społeczeństwa
dla Działania: FESL.07.07-Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.

Bytom, dn.

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas wszystkich zajęć, konkursów, wycieczek, uroczystości organizowanych przez Placówkę Wsparcia Dziennego „SP.....” przy ZHP Hufiec Bytom oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej ZHP Hufca Bytom, Szkoły Podstawowej nr w Bytomiu, a także w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnych w celu informacji i promocji.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. 2018 poz. 1000);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz.U.2022 poz. 2509).

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Form. REK/WŁACZ/1/2024

**ZHP CHORAĞIEW ŚLĄSKA Al. Harcerska 3b, 41-500 Chorzów
HUFIEC BYTOM, ul. Kolejowa 6/11, 41-902 Bytom**



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt pn. „Włócznik bytomski!” FESL.07.07-IZ.01-03C1/23 w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027
(Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.07.00 – Fundusze Europejskie dla społeczeństwa
dla Działania: FESL.07.07-Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.

FORMULARZ REZYGNACJI / SKREŚLENIA* UCZESTNIKA PROJEKTU

IMIĘ NAZWISKO DZIECKA:

Placówka Wsparcia Dziennego „ SP” przy Hufcu ZHP Bytom

Z dniem składam rezygnację/skreślam z listy* uczestnictwa mojego
dziecka/uczestnika* w projekcie pn. „Włócznik bytomski!” w związku z zaistniałą sytuacją tj.

1. zmiana sytuacji życiowej*,
2. zmiana miejsca zamieszkania, szkoły*,
3. inne*.

.....

Czytelny podpis osoby
składającej rezygnację/skreślającej z listy

.....

OSOBA PRZYJMUJĄCA REZYGNACJĘ

*Niepotrzebne skreślić

Form. REK/WŁACZ/1/2024

**ZHP CHORAĞIEW ŚLĄSKA Al. Harcerska 3b, 41-500 Chorzów
HUFIEC BYTOM, ul. Kolejowa 6/11, 41-902 Bytom**