**Regulamin rekrutacji uczniów Powiatowego Zespołu Szkół w Chojnowie do udziału w partnerskim projekcie pt. „Unissons nos coeurs sans frontières” w ramach programu Erasmus+ Edukacja Szkolna, Partnerstwa Strategiczne – Współpraca Szkół.**

Partnerzy projektu: **Francja, Zjednoczone Królestwo, Portugalia, Włochy, Rumunia, Turcja, Niemcy i Polska.**

Czas trwania projektu: **01.09.2016r. – 31.08.2019r**.

**1. Informowanie o prowadzonej rekrutacji**

W celu zapewnienia równego dostępu do informacji o projekcie wszystkim zainteresowanym

uczniom ze wszystkich klas PZS w Chojnowie, podjęte zostaną następujące działania:

a) przekazanie informacji uczniom przez wychowawców i koordynatora projektu na lekcjach wychowawczych,

b) zamieszczenie informacji o prowadzonej rekrutacji oraz regulaminu rekrutacji na tablicy

ogłoszeń,

c) przekazanie uczniom informacji o prowadzonej rekrutacji oraz regulaminu rekrutacji przez

nauczycieli odpowiedzialnych za poszczególne działania,

d) zamieszczenie informacji o prowadzonej rekrutacji oraz regulaminu rekrutacji na stronie

internetowej szkoły w zakładce ERASMUS+2 <http://pzs-chojnow.pl/erasmus+_2-projekty,s99005,m6.html>

**3. Założona liczba uczestników**

Zgodnie z zapisami projektu, do udziału w działaniach lokalnych zostanie zakwalifikowane

min. 15 osób (uczniów, nauczycieli), którzy mogą wziąć udział w mobilnościach. Zostanie zorganizowanych 2 wyjazdy. Ogółem odbędzie się min. 11 mobilności. W przypadku, gdy w budżecie projektu pojawią się oszczędności, możliwe będzie zwiększenie liczby mobilności.

**4. Sposób rekrutacji uczestników**

Rekrutacja uczniów do projektu odbędzie się w październiku 2016r, z możliwością późniejszych uzupełnień.

Młodzież zainteresowana udziałem w projekcie zgłosi chęć udziału w projekcie wychowawcy klasy. Odbędzie się spotkanie inaugurujące projekt. Podstawowym kryterium naboru jest doświadczenie uczniów, zaangażowanie i wiedza z zakresu tematu projektu, motywacja oraz zobowiązanie się do przestrzegania regulaminu (zał. 1)

Kryterium wyboru uczniów do udziału w mobilnościach:

* aktywność na polu działań projektowych,
* gotowość przyjęcia gości podczas wizyty zaprzyjaźnionych szkół w Polsce,
* znajomość języka angielskiego, francuskiego, niemieckiego,
* frekwencja na zajęciach projektu.

O ostatecznej liście uczestników każdego wyjazdu decydować będzie komisja kwalifikacyjna złożona z koordynatora projektu, w-ce dyrektora, nauczyciela pracującego w projekcie i dwóch przedstawicieli uczniów (nie zainteresowanych wyjazdem).

**Uczeń zainteresowany wyjazdem jest zobowiązany przygotować w formie pisemnej krótki list motywacyjny. W którym powinno się znajdować: dotychczasowe dokonania (w projekcie i w szkole), co jeszcze może zrobić w projekcie, uzasadnienie dlaczego to on powinien zostać wytypowany itp.**

**5. Informacja o wynikach rekrutacji na wyjazdy**

Z posiedzenia komisji kwalifikacyjnej zostanie każdorazowo sporządzony protokół zawierający datę posiedzenia, imiona i nazwiska oraz podpisy członków komisji, jak również listę uczniów zakwalifikowanych na wyjazd. Ww. lista zostanie wywieszona na tablicy ogłoszeń.

W przypadku zbyt małej liczby uczestników rekrutacja może zostać wznowiona w dowolnym

momencie trwania projektu.

**6. Rezygnacja uczestnika z udziału w projekcie**

**W przypadku rezygnacji z wyjazdu po zakupieniu biletów uczestnik pokrywa koszty związane ze zmianą rezerwacji biletu**.

**REGULAMIN (zał. 1)**

Uczestnictwa w zespole uczniów biorących udział w projekciept**. „Unissons nos coeurs sans frontières” w ramach programu Erasmus+ Edukacja Szkolna, Partnerstwa Strategiczne – Współpraca Szkół.**

Zobowiązuję się:

1. uczestniczyć we wszystkich spotkaniach organizowanych w celu realizacji projektu;
2. podpisać stosowną dokumentację mobilności pomiędzy uczestnikiem i szkołą;
3. zbierać, opracowywać materiały, sporządzić sprawozdanie z działań, przygotować prezentację działań;
4. dokumentować wszelkie działania związane z projektem – zdjęcia, filmiki;
5. poddać się ewaluacji uczestnictwa w projekcie;
6. godnie wypełniać obowiązki ucznia/reprezentanta szkoły na forum międzynarodowym;
7. zapewnić zakwaterowanie wraz z wyżywieniem jako rodzina goszcząca dla

ucznia – gościa\*;

1. pokryć koszty rezygnacji/przebukowania zakupionego biletu lotniczego.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych na

potrzeby realizacji projektu (podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji projektu).

Data: …………………… podpis uczestnika …………………………………..…...………….

podpis rodzica/opiekuna ……………..………………………….

\* niepotrzebne skreślić

ANKIETA

dla uczestników projektu **„Unissons nos coeurs sans frontières.” w ramach programu Erasmus+ Edukacja Szkolna, Partnerstwa Strategiczne – Współpraca Szkół.**

1. Imię, nazwisko…………………………………………………
2. Klasa ……………………………………………..
3. Jak oceniasz swoje umiejętności komunikacyjne w języku obcym:

1 2 3 4 5 6; zaznacz w skali od 1 do 6

1. Wymień swoje umiejętności dodatkowe (informatyczne, artystyczne, językowe, inne):

…………………………………………………………………………

1. Jak oceniasz swoje umiejętności interpersonalne: (od 1 do 6)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozwój osobisty/skala | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Umiejętności komunikacyjne |  |  |  |  |  |  |
| Umiejętności interpersonalne |  |  |  |  |  |  |
| Umiejętność pracy w zespole |  |  |  |  |  |  |
| Kreatywność |  |  |  |  |  |  |
| Zdolność autoprezentacji |  |  |  |  |  |  |

Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) swoją wiedzę na temat krajów i miast partnerskich. (Francja, Zjednoczone Królestwo, Portugalia, Włochy, Rumunia, Turcja, Niemcy)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10.

1. Jaki jest Twój stosunek w skali od 1 do 10 do członkowstwa Polski w Unii Europejskiej (1 – negatywny; ….. 10 bardzo pozytywny)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10.

1. Jaki jest twój stosunek do reprezentantów innych krajów przybywających do Polski (1–nie lubię ich; 2-niektórych mogę tolerować; 3-toleruję; 4-mogą być potrzebni; 5-wnoszą nowe wartości kulturowe i wpływają na rozwój; 6-lubię ich.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kraje/skala | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Ukrainy |  |  |  |  |  |  |
| Syrii |  |  |  |  |  |  |
| Czeczenii |  |  |  |  |  |  |
| Białorusi |  |  |  |  |  |  |

1. Czym według ciebie możemy się pochwalić jako naród: ……………………………………………………………………
2. Czy byłeś już na wycieczce zagranicznej …………………………………….………
3. Jeżeli TAK to gdzie ……………………………………………………………………
4. Czy to był wyjazd ze szkoły ……………………………………………………………

ZESTAWIENIE CZYNNOŚCI PRZED ZORGANIZOWANIEM MOBILNOŚCI

Projekt:**„Unissons nos coeurs sans frontières.” w ramach programu Erasmus+ Edukacja Szkolna, Partnerstwa Strategiczne – Współpraca Szkół.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | CZYNNOŚĆ | TERMIN | Osoby odpowiedzialne |
|  | Rekrutacja, protokół | Około 4 miesiące przed terminem wyjazdu | Koordynator |
|  | Zgody rodziców na wyjazd i wykorzystanie wizerunku | Po rekrutacji, przed zakupem biletów | Opiekunowie |
|  | Zakup biletów, zebranie potrzebnych danych, ubezpieczenie | W ciągu tygodnia od rekrutacji | Koordynator |
|  | Zapoznanie uczestników mobilności z bieżącymi wymaganiami wynikającymi z projektu | Po zakupie biletów | Koordynator |
|  | Zbieranie materiałów, przygotowywanie mobilności pod względem merytorycznym | Cały czas projektu | Koordynator Opiekunowie |
|  | Informacja do kuratorium | Jeden miesiąc przed wyjazdem | Opiekunowie |
|  | Zebranie z uczestnikami mobilności  Pamiątki i souveniry  Legitymacje europejskie NFZ | Jeden miesiąc przed wyjazdem | Koordynator Opiekunowie |
|  | Wydrukowanie roboczej wersji wniosku, maile (przetłumaczone0, materiały do zabrania | Jeden tydzień przed wyjazdem | Koordynator |
|  | Wydrukowanie biletów, certyfikatów, zaproszeń.  ewentualnie zrobienie odprawy | Jeden tydzień przed wyjazdem | Koordynator |
|  | Zabezpieczenie zaliczki na delegacje | Dwa tygodnie przed wyjazdem | Koordynator |
|  | Pobranie delegacji i zaliczki | Dzień przed wyjazdem | Opiekunowie |
|  | **Sprawdzenie całej dokumentacji:**  Bilety, ubezpieczenie  Certyfikaty  Materiały do pracy  Wniosek  Delegacje, euro  Karta wycieczki, zgody rodziców  …………………………………..  …………………………………. | Dzień przed wyjazdem | Opiekunowie |

**OŚWIADCZENIE**

rodziców/prawnych opiekunów ucznia PZS w Chojnowie w sprawie zagranicznego wyjazdu dziecka w ramach projektu **„Unissons nos coeurs sans frontières” program Erasmus+ Edukacja Szkolna, Partnerstwa Strategiczne – Współpraca Szkół.**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………… ucznia klasy ……………………………. Powiatowego Zespołu szkół w Chojnowie w mobilności w ramach projektu.

Wyjazd do **Salerno we Włoszech**

będzie miał miejsce w dniach: **od …... do ….. października 2017 r.**

następującymi środkami transportu: **wynajętym busem i samolotem**

**Wyrażam zgodę na**/ nie wyrażam zgody\* na przejazd mojego dziecka samochodem osobowym prywatnym.

**Wyrażam zgodę** na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w mediach (zdjęć z udziałem mojego dziecka) w związku z wyjazdem i udziałem w projekcie np. w publikacjach prasowych, na stronie internetowej szkoły, w gablotach szkolnych itp.

**Przyjmuję do wiadomości**, że podczas wyjazdu moje dziecko będzie mieszkało u rodziny ucznia szkoły goszczącej\*

**Wyrażam zgodę**, aby w przytoczonych wyżej sytuacjach moje dziecko pozostawało pod opieką prawnych opiekunów ucznia goszczącego lub pracowników szkoły goszczącej.

**Uwagi dotyczące zdrowia dziecka:**

- choroby przewlekłe i przyjmowane leki ………………………………………………………

- alergie ( leki, żywność, inne) …………………………………………………………………

Uwagi dotyczące szczególnych potrzeb żywieniowych dziecka ……………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

In case of a threat to my child’s life or health, I agree on his//her hospitalization procedures or medical operations.

Data: …………………… podpis rodzica/opiekuna ……………….……………………….

\* niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE**

Rodziców/prawnych opiekunów ucznia PZS w Chojnowie przyjmujących ucznia ze szkoły partnerskiej

**Wyrażam zgodę** na przyjęcie w moim domu ucznia szkoły partnerskiej podczas spotkania partnerów projektu „**Unissons nos coeurs sans frontières”** realizowanego w ramach programu, **Erasmus+ Edukacja Szkolna, Partnerstwa Strategiczne – Współpraca Szkół,** które odbędzie się w dniach od ………do …… października 2018 roku

**Oświadczam**, że zapewnię uczniowi opiekę oraz niezbędne warunki pobytu, w szczególności:

1. samodzielne miejsce do spania,
2. kolację w dniu przyjazdu oraz codzienne śniadania
3. przyprowadzenie na miejsce zbiórek

W miarę możliwości postaram się przybliżyć uczniowi polską kulturę, tradycje i wartości.

**Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia polskiego koordynatora projektu, pedagoga szkolnego, Zofię Łabuz o niewłaściwym zachowaniu ucznia oraz wszelkich niepokojących sytuacjach związanych z jego pobytem.

Numer telefonu: 605 686 085

……………………………………… ……..…………………………………...

Data i podpis matki Data i podpis ojca

**PROTOKÓŁ**

Rekrutacji uczniów na wyjazd do Salerno we Włoszech

w ramach projektu „**Unissons nos coeurs sans frontières.”**

z dnia ………………….201…r.

Skład komisji:

Ewa Humenna – w-ce dyrektor

Zofia Łabuz – koordynator

………………………………………………………. - nauczyciel

………………………………………………………. - nauczyciel

……………………………………………………… - uczeń/uczennica kl……

………………………………………………………. - uczeń/uczennica kl .….

Biorąc pod uwagę:

- aktywność na polu działań projektowych\*,

- gotowość przyjęcia gości podczas wizyty zaprzyjaźnionych szkół w Polsce\*,

- znajomość języka angielskiego, francuskiego, niemieckiego\*,

- frekwencja na zajęciach projektu\*,

Inne …………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………….

na wyjazd zostały wytypowane osoby:

…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

Podpisy:

**OŚWIADCZENIE**

rodziców/prawnych opiekunów ucznia PZS w Chojnowie w sprawie zagranicznego wyjazdu dziecka w ramach projektu **„Unissons nos coeurs sans frontières.” program Erasmus+ Edukacja Szkolna, Partnerstwa Strategiczne – Współpraca Szkół.**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………… ucznia klasy ………………..…………………. Powiatowego Zespołu Szkół w Chojnowie w mobilności w ramach projektu.

Wyjazd do **Salerno we Włoszech**

będzie miał miejsce w dniach: **od …. do … 2017 r.**

**Zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z wyjazdu po zakupieniu biletów lotniczych pokryję koszty związane ze zmianą rezerwacji biletu.**

**(nie dotyczy w sytuacjach losowych)**

Data: …………………… podpis rodzica/opiekuna ……………….……………………….