Załącznik do Zarządzenia nr 24/2021/2022

Dyrektora Zespołu Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej

z dnia 26 maja 2022 r.

**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROGRAMIE "ZA ŻYCIEM"**

**§ 1**

**Informacje o programie**

1. Rządowy Program "Za życiem" realizowany przez Zespół Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej, uprawnia do wsparcia ogólnorozwojowego dziecka.
2. Program obejmuje swym zasięgiem mieszkańców Miasta Biała Podlaska
3. Celem Programu jest poradnictwo i kompleksowe wsparcie w zakresie opieki wielospecjalistycznej.

**§ 2**

**Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w Programie "Za życiem".
2. Nabór jest prowadzony w sposób jawny i ciągły przez cały okres realizacji Programu.
3. Przyjęcie danego uczestnika do Programu dokonane zostanie przez Dyrektora Zespołu Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej i osobę przez niego wyznaczoną.
4. Osobie kwalifikującej się do uzyskania wsparcia przedstawione będą warunki uczestnictwa w Programie, a jej dane umieszczone w dokumentacji Programu.
5. Realizacja zajęć każdego uczestnika Programu „Za życiem” będzie dokumentowane w formie indywidualnych dzienników dla każdego z nich.

**§ 3**

**Zakres wsparcia**

Program obejmuje następujące formy wsparcia dla Uczestników Programu:

**Poradnictwo**

- udzielanie rodzicom specjalistycznej informacji dotyczącej problemów rozwojowych dziecka;

- wskazywanie jednostek udzielających specjalistycznej pomocy dzieciom;

- prowadzenie akcji informacyjnych;

**Wsparcie**

- wskazywanie i organizowanie właściwych dla dziecka i jego rodziny form kompleksowej, specjalistycznej pomocy w szczególności: terapeutycznej, fizjoterapeutycznej, psychologicznej, pedagogicznej i logopedycznej oraz innych specjalności;

**Koordynacja**

- koordynowanie korzystania z usług specjalistów dostępnych na obszarze miasta, w tym: zbieranie i upowszechnianie informacji o usługach i świadczących je specjalistach,

- monitorowanie działań związanych z udzielaniem pomocy dzieciom i ich rodzinom.

**§ 4**

**Rekrutacja**

1. Program skierowany jest do dzieci w wieku od 0 do rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej, zamieszkujących na terenie Miasta Biała Podlaska, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w wieku od 0 do 3 lat.
2. Rekrutacja jest prowadzona w sposób ciągły w czasie trwania Programu; kolejność i zakwalifikowanie się do programu weryfikowane jest przez Dyrektora Zespołu Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej lub osobę przez niego wyznaczoną.
3. Realizacja zajęć odbywać się będzie od poniedziałku do piątku w Zespole Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej.
4. Dokumentacja rekrutacyjna składa się z:
5. wniosku o przyjęcie do Programu (załącznik nr 1)
6. zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 2)
7. regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Programie,
8. opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka.
9. Informacja dotycząca wsparcia (data rozpoczęcia i zakończenia udziału w Programie i we wsparciu, (rodzaj przyznanego wsparcia) przekazywany będzie osobiście rodzicowi/ prawnemu opiekunowi dziecka zakwalifikowanego do Programu.
10. Zakwalifikowani uczestnicy w sprawach związanych z realizacją Programu będą się kontaktować z koordynatorem Programu**.**
11. Zgłoszenia do Programu można składać w siedzibie placówki: 21-500 Biała Podlaska, ul. Orzechowa 58.

**§ 5**

**Prawa i obowiązki Uczestnika Programu**

1. Uczestnik Programu zobowiązany jest do:
2. udziału w formach wsparcia w Programie, do których został zakwalifikowany.
3. warunkiem utrzymania statusu osoby zaliczonej do Projektu jest jego udział w co najmniej 80% zajęć organizowanych w ramach wsparcia. Zbyt duża absencja na zajęciach może być podstawą do wyłączenia z udziału w Programie,
4. udzielenia zgody na przetwarzanie danych osobowych w Programie,
5. wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych w czasie trwania Programu,
6. niezwłocznego informowania koordynatora Programu oraz osoby prowadzącej zajęcia o przeszkodach uniemożliwiających udział w formach wsparcia przewidzianych w Programie,
7. bieżącego informowania o wszystkich zmianach, które mogą mieć wpływ na udział i kwalifikowalność w Programie,
8. Zespół Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej zastrzega sobie prawo skreślenia Uczestnika Programu z listy uczestników w przypadku naruszenia przez Uczestnika Programu niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego.
9. Uczestnik Projektu ma prawo do:
10. udziału we wszystkich formach przydzielonego wsparcia w Programie "Za życiem",
11. udziału w organizowanych spotkaniach i konsultacjach,
12. otrzymania informacji o Programie,
13. zgłaszania uwag dotyczących form wsparcia przewidzianych w Programie,
14. możliwości osobistego kontaktu z koordynatorem Programu, terapeutami i innymi osobami wskazanymi przez Dyrektora Zespołu Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej przez okres trwania Programu.

**§ 6**

**Postanowienia końcowe**

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 26.05.2022 roku.
2. W przypadku wątpliwości związanych z interpretacją Regulaminu, interpretacji wiążącej dokonuje Zespół Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej, ul. Orzechowa 58, 21-500 Biała Podlaska.
3. Zespół Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej zastrzega sobie prawo do dokonywania zmian w niniejszym Regulaminie.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu i go akceptuję:

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

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS

 rodzica/prawnego opiekuna uczestnika programu

**Klauzula informacyjna Program „Za życiem”**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej przy ulicy Orzechowej 58, 21-500 Biała Podlaska;

2. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować za pośrednictwem adresu e-mail: iod@bialapodlaska.pl

1. Podane dane osobowe dziecka oraz Pani/Pana będą przetwarzane przez Administratora Danych w celach: - prowadzenia postępowania rekrutacyjnego, realizacji procesu edukacyjnego oraz prowadzenia dokumentacji szkolnej, w szczególności prowadzenia ewidencji dzieci, na potrzeby realizacji programu, Przesłanką legalizującą przetwarzanie danych w tym zakresie jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z Ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, Ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe i wydanymi na ich podstawie rozporządzeniami odpowiednich ministrów;

- w celu zapewnienia bezpieczeństwa uczniów/wychowanków, pracowników i mienia placówki – art. 6 ust. 1 lit.e RODO;

- w związku z realizacją procesu nauczania, realizacją zadań z zakresu BHP - art. 9 ust. 2 lit. h RODO;

- w celu promocji szkoły, w tym w szczególności: publikacji wizerunku, danych osobowych (imienia, nazwiska i klasy) i osiągnięć na stronach administrowanych przez Zespół Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej lub wykorzystania tych danych w materiałach informacyjnych, edukacyjnych i promocyjnych szkoły, np. stronach internetowych, folderach, prezentacji, filmach i innych. Przesłanką legalizującą przetwarzanie danych w tym zakresie jest art. 6 ust. 1 lit. a – wyrażona przez Państwo zgoda.

- na podstawie zgody udzielonej w celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody – art. 9 ust. 2 lit. a RODO

1. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit a.
2. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny
3. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty, którym Administrator Danych ma obowiązek przekazywania danych na gruncie obowiązujących przepisów prawa;
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania Programu, w czasie wykorzystywania materiałów promujących szkołę - bez ograniczeń czasowych lub zgodnie z określonymi przepisami prawa.
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa. Wszystkie wymienione prawa wymagają formy pisemnej.
6. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia czyli zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Państwu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
7. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w Zespole Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

Załącznik nr 1 do

Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

w Programie „Za życiem”

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego Biała Podlaska, dnia……………………………………

…………………………………………………….……………..

Adres zamieszkania

………………………………….……………….……………..

tel. kontaktowy…………………..……………………

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Specjalnych**

**w Białej Podlaskiej**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PROGRAMU „ZA ŻYCIEM”**

Zwracam się z prośbą o objęcie terapią w ramach realizacji programu ”Za życiem” w Zespole Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej

syna /córki…………………………………………………………………….………………......................................................

ur…………………………………………………………….. w ……………………………………………….…………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Do wniosku dołączam⃰:

* Opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

Oświadczam, że dziecko realizuje zajęcia z zakresu wczesnego wspomagania w ………………………………………………………………………………………………….

**oświadczam, iż:**

1. Zostałem/am poinformowany o celach i założeniach Programu;
2. Zapoznałem/am się z warunkami uczestnictwa w Programie i spełniam kryteria kwalifikowalności

uprawniające do udziału w Programie;

1. Mój udział w Programie jest dobrowolny;
2. Zobowiązuję się do ścisłej współpracy z Kadrą Programu;
3. Zostałem/am poinformowany/a, iż mój udział w Programie jest bezpłatny oraz uczestniczę w projekcie finansowanym za środków publicznych;

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku o przyjęcie do Programu „Za życiem” są zgodne z prawdą.

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

Miejscowość i data Podpis rodzica/ opiekuna prawnego składającego wniosek

⃰ nie ma konieczności załączania opinii, w przypadku, gdy dziecko realizuje zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju dziecka w Zespole Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej

Załącznik nr 2 do

Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

w Programie „Za życiem”

 ......................................................... …………………. , dnia.....................

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

......................................................

......................................................

 (adres zamieszkania)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

............................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, adres zamieszkania, tel. kontaktowy oraz danych mojego dziecka w związku z realizacją: **Programu „Za życiem”**

w zakresie: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, danych o stanie zdrowia, numer ewidencyjny PESEL w celu zapewnienia realizacji Programu

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3.Mam świadomość, że podane przeze mnie dane wymagają zgody na ich przetwarzanie i bez mojej wyraźnej zgody ww. dane nie będą udostępniane innym oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania i usuwania.

4.Jednocześnie potwierdzam, iż zapoznałem/am/ się z klauzulą informacyjną.

....................................................................

 (czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

5. **wyrażam / nie wyrażam \*)**  zgodę na nieodpłatną publikację i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka uczęszczającego na zajęcia terapii w ramach Programu Za Życiem organizowanych przez Zespół Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej (w formie filmu i zdjęcia), na stronie internetowej, mediach społecznościowych, kronice szkolnej ZSS w Białej Podlaskiej, do celów promocyjnych ZSS w Białej Podlaskiej.

Oświadczam, że jestem świadomy/a, że zgody dotyczące udziału mojego dziecka w zajęciach terapii są dobrowolne i że mogę je wycofać w dowolnym czasie i jestem świadomy/a, że wycofanie zgody na udział mojego dziecka w zajęciach terapii będzie skutkowało niemożliwością korzystania z zajęć terapeutycznych.

 ............................................................

 (czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

\*) niepotrzebne skreślić