

**Zarządzenie Nr 17/2022**

**Dyrektora Zespołu Szkół w Moszczenicy**

**z dnia 21 grudnia 2022 r.**

**w sprawie Regulaminu rekrutacji uczestników Placówki Wsparcia Dziennego dla dzieci  
i młodzieży z terenu gminy Moszczenica przy Zespole Szkół w Moszczenicy  
w roku szk. 2022/2023**

Na podstawie: art. 103 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2017r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021r. poz. 1082 z późniejszymi zmianami), zarządzam co następuje:

**§ 1**

Wprowadzam do stosowania Regulamin rekrutacji uczestników Placówki Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Moszczenica przy Zespole Szkół w Moszczenicy w roku szk. 2022/2023, który jest załącznikiem do niniejszego zarządzenia.

**§ 2**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

ZESPÓŁ SZKÓŁ W MOSZCZENICY  
38-321 Moszczenica, ul. Leśna 5  
tel./fax 18 354 10 07, 18 354 10 83  
NIP 7382152881 REGON 367990030

DYREKTOR  
  
mgr inż. Witold Bogdan

## **Regulamin rekrutacji uczestników Placówki Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Moszczenica przy Zespole Szkół w Moszczenicy w roku szk. 2022/2023**

### Słownik:

1. Uczestnik/Uczestniczka projektu „UP” – osoba, spełniająca kryterium grupy docelowej, zakwalifikowana do udziału w projekcie, której udzielono wsparcia w ramach projektu.
2. Kandydat – osoba ubiegająca się o udział w projekcie, która przystąpiła do czynności rekrutacyjnych.
3. Grupa docelowa – dzieci i młodzież do lat 18, zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zamieszkujące lub uczące się w szkołach na terenie Gminy Moszczenica oraz ich rodzice / opiekunowie.
4. PO PŻ – Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020.
5. ON – osoba z niepełnosprawnością, posiadająca orzeczenie zaliczające do lekkiego, umiarkowanego lub znacznego stopnia niepełnosprawności, albo posiadająca orzeczenie ZUS o częściowej, całkowitej niezdolności do pracy lub o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375)

### **§ 1**

#### **Informacje ogólne**

1. Niniejszy regulamin (zwany dalej „regulaminem”) określa warunki naboru uczestników do Placówki Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Moszczenica przy Zespole Szkół w Moszczenicy, zwanej dalej „Placówką”.
2. W ramach działania placówki, o której mowa w ust. 1, tworzy się 45 miejsc.
3. Grupę docelową działań Placówki stanowią dzieci i młodzież do lat 18, zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zamieszkujące lub uczące się w szkołach na terenie Gminy Moszczenica oraz ich rodzice / opiekunowie.

### **§ 2**

#### **Zasady przyjmowania zgłoszeń**

1. Od 02.01.2023 r. upublicznia się na stronie internetowej [www.zsmoszczenica.pl](http://www.zsmoszczenica.pl) dokumenty i formularze związane z procesem rekrutacji dzieci i młodzieży zainteresowanych udziałem w zajęciach organizowanych w ramach Placówki.
2. Informacje o rekrutacji do Placówki zostaną umieszczone na tablicy informacyjnej w budynku Zespołu Szkół w Moszczenicy. Rekrutacja dzieci i młodzieży do Placówki odbywać się będzie począwszy od dn. 02.01.2023 r. do dn. 13.01.2023 r., przy czym jeśli będą wolne miejsca, w każdym czasie będzie można skorzystać z oferty Placówki.
3. Za proces rekrutacji odpowiedzialna będzie Komisja Rekrutacyjna, którą powołuje Dyrektor Zespołu Szkół w Moszczenicy.
4. Sposób rekrutacji jest dostosowany do potrzeb grupy docelowej, z poszanowaniem tajemnicy, dyskrecji i godności kandydatów, w sposób niedyskryminujący.
5. Rodzice/opiekunowie prawni dzieci i młodzieży zainteresowanej uczestnictwem w Placówce wypełniają w sposób czytelny ankietę rekrutacyjną, stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu, i składają ją do sekretariatu Zespołu Szkół w Moszczenicy ul. Leśna 5, w godzinach jego pracy tj. codziennie od 7.00 do 15.00.

6. Ankiety będą rozpatrywane przez Komisję Rekrutacyjną, o której mowa w ust. 3, w terminie do 5 dni od daty złożenia. Rekrutacja będzie miała charakter ciągły.
7. O decyzji podjętej przez Komisję Rekrutacyjną rodzic/opiekun prawny zostanie poinformowany telefonicznie lub/i w formie wiadomości za pośrednictwem Dziennika Elektronicznego.

### **§ 3**

#### **Kryteria uczestnictwa**

1. W procesie rekrutacji ustanawia się kryteria formalne uczestnictwa, kryteria premiujące i kryteria dodatkowe.
2. Do Placówki rekrutowane są dzieci i młodzież, które spełniają następujące kryteria formalne (obowiązkowe):
  - 1) wiek – od 6 do 18 lat,
  - 2) zamieszkanie lub nauka w szkołach na terenie Gminy Moszczenica.
3. W pierwszej kolejności przyjmowane są do Placówki osoby zaliczane do grupy preferowanej do objęcia wsparciem wedle przyznanych punktów;
  - 1) pochodzenie z rodziny doświadczającej wielokrotnego wykluczenia społecznego tzn. przynajmniej 2 przyczyny udzielania pomocy społecznej – 3 punkty, każda kolejna przyczyna -1 pkt.,
  - 2) niepełnosprawność dziecka – 5 pkt., weryfikowana na podstawie orzeczenia zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności, orzeczenia lekarskiego, zgodnie z ustawą o ochronie zdrowia psychicznego; dodatkowo niepełnosprawność sprzężona dziecka – 5 pkt, znaczny stopień niepełnosprawności – 5 pkt.
  - 3) pochodzenie z rodziny niepełnej, w tym „eurosieroctwo” – 2 pkt. weryfikowane na podstawie oświadczenia UP,
  - 4) pochodzenie z rodziny z uzależnionym członkiem rodziny – 2 pkt. weryfikowane na podstawie zaświadczenia lekarskiego, zaświadczenia z ośrodka, w którym osoba uzależniona się leczy,
  - 5) osoba ze stwierdzonym problemem z zachowaniem, z problemami w środowisku szkolnym -1 pkt. weryfikowane na podstawie dokumentacji szkolnej,
  - 6) korzystanie przez rodziny z PO PŻ – 5 pkt., weryfikowane na podstawie dokumentów z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej,
  - 7) zamieszkanie na terenach objętych rewitalizacją – 5 pkt.
4. Przy ocenie ankiet Komisja Rekrutacyjna, w szczególności w przypadku równej liczby punktów, może brać pod uwagę również kryteria dodatkowe (niepunktowane), tj.:
  - 1) wychowywanie się dziecka w rodzinie niepełnej,
  - 2) deficyty edukacyjne dzieci,
  - 3) deficyty w rozwoju emocjonalnym lub społecznym dziecka,
  - 4) bezradność rodziców w prawach opiekuńczo-wychowawczych.
5. W ramach prowadzonej rekrutacji przestrzegana będzie zasada równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji i dostępności dla osób z niepełnosprawnością.

### **§ 4**

#### **Zasady wyboru uczestników Placówki.**

1. Uczestnicy rekrutowani będą na podstawie spełnienia kryterium formalnego oraz sumy otrzymanej liczby punktów za spełnienie kryteriów premiujących, o których mowa w §3 ust. 3 niniejszego Regulaminu.
2. Do Placówki może być zrekrutowany uczestnik, który nie otrzymał punktów za kryteria premiujące ale spełnia kryterium formalne oraz co najmniej jedno z kryteriów dodatkowych.

3. W przypadku pojawienia się wątpliwości co do pierwszeństwa udziału, analiza sytuacji dziecka i jego rodziny może zostać uzupełniona o takie techniki jak rozmowy z rodzicami/opiekunami, pracownikami GOPS lub szkoły.
4. Ostateczną decyzję odnośnie zakwalifikowania dziecka do udziału w Placówce bądź wpisania go na listę dodatkową podejmuje Dyrektor w porozumieniu z wychowawcami Placówki.
5. W sytuacjach losowych, wymagających natychmiastowego wsparcia i pomocy, dziecko będzie przyjmowane do Placówki niezwłocznie, w miarę dostępnych miejsc.
6. W przypadku skierowania dziecka do Placówki przez sąd, otrzymuje ono wsparcie poza wszelką kolejnością.
7. Dzieci, które nie zakwalifikują się do udziału w Placówce z powodu braku miejsc wpisane zostaną na listę rezerwową. W miarę wolnych miejsc będą one przyjmowane według opisanych w § 3 kryteriów rekrutacji, zgodnie z otrzymaną punktacją.
8. Po zakwalifikowaniu się dziecka do Placówki, rodzic/prawny opiekun, w zależności od zaistniałej sytuacji, może zostać poproszony przez Komisję Rekrutacyjną o przedłożenie dokumentów źródłowych, a w szczególności:
  - 1) Zaświadczenie z GOPS o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej,
  - 2) Zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy, że rodzice/opiekunowie dziecka pozostają w ewidencji bezrobotnych albo osób poszukujących pracy,
  - 3) Zaświadczenie z Centrum Pomocy Rodzinie, w przypadku dzieci przebywających w pieczy zastępczej,
  - 4) Orzeczenia, opinie, zalecenia wydane przez PPP,
  - 5) Opinia wydana przez pedagoga lub psychologa szkolnego,
  - 6) Opinia pracownika socjalnego lub asystenta rodziny,
  - 7) Opinia kuratora sądowego/rodzinnego,
  - 8) Opinia funkcjonariusza Policji,
  - 9) Dokumentacja dotycząca sytuacji zdrowotnej (zaświadczenie lekarskie),
  - 10) Oświadczenie/a rodzica/opiekuna o wystąpieniu sytuacji problemowej.
9. Wszelkie zaświadczenia lub opinie, jeśli nie są dostępne w dokumentacji szkolnej/przedszkolnej, powinny być złożone w formie kserokopii z oryginałem do wglądu.
10. Rodzice dzieci, które zostały zakwalifikowane do udziału w zajęciach (opiece) Placówki, będą zobowiązani do wypełnienia następujących dokumentów:
  - 1) Ankiety rekrutacyjnej,
  - 2) Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych (deklaracja RODO),
  - 3) Zgoda na wykorzystanie wizerunku.
  - 4) Informacja dotycząca odbioru dziecka z Placówki.
11. Odmowa złożenia dokumentów, o których mowa w ust. 10, będą skutkować skreśleniem dziecka z listy osób zakwalifikowanych do Placówki.
12. Z postępowań rekrutacyjnych sporządzane będą protokoły w okresach trzymiesięcznych lub w zależności od potrzeb.

## **§ 5**

### **Postanowienia końcowe.**

1. Regulamin niniejszy wchodzi w życie z dniem 02.01.2023 r. i obowiązuje przez cały czas funkcjonowania Placówki.
2. Regulamin dostępny jest w siedzibie Zespołu Szkół w Moszczenicy oraz na stronie internetowej [www.zsmoszczenica.pl](http://www.zsmoszczenica.pl)
3. W kwestiach nieuregulowanych niniejszym regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Dyrektor Zespołu Szkół w Moszczenicy, od którego decyzji nie przysługuje odwołanie.

Moszczenica, dn.21.12.2022 r.

(-) Witold Bogdan

**Załączniki do niniejszego regulaminu:**

Załącznik nr 1: Ankieta rekrutacyjna - kontynuacja.

Załącznik nr 2: Oświadczenie o uczestnictwie w zajęciach.

DYREKTOR  
  
mgr inż. Witold Bogdan

**ANKIETA REKRUTACYJNA  
DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY  
Z TERENU GMINY MOSZCZENICA PRZY ZESPOLE SZKÓŁ  
W MOSZCZENICY**

<b>Dane osobowe dziecka i jego rodziców / opiekunów</b>	
<b>Informacje ogólne dot. dziecka</b>	
<b>1</b>	Imię
<b>2</b>	Nazwisko
<b>3</b>	Data i miejsce urodzenia
<b>4</b>	Pesel <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>5</b>	Klasa do której uczęszcza dziecko
<b>6.</b>	Zainteresowania, talenty
<b>7.</b>	Telefon kontaktowy RODZICA/OPIEKUNA
<b>Dane rodziców / opiekunów prawnych</b>	

<b>Kryteria formalne udziału w PWD</b>	
<b>8.</b>	Wiek /klasa /
<b>9.</b>	Informacje nt. miejsca zamieszkania uczestnika Gmina ..... Miejscowość: ..... Ulica / nr domu .....

<b>Kryteria premiujące (m.in. dane wrażliwe) - można odmówić podania informacji</b>	
<b>10.</b>	Osoba lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym <ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> <li>• odmawiam podania danych</li> </ul>

11.	Osoba z niepełnosprawnością lub orzeczeniem równoważnym, w tym osoba o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną lub intelektualną lub z zaburzeniami psychicznymi lub całościowymi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> <li>• odmawiam podania danych</li> </ul>
12.	Osoba objęta asystenturą	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> <li>• odmawiam podania danych</li> </ul>
13.	Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> <li>• odmawiam podania danych</li> </ul>
14.	Dziecko z rodziny, w której osoba bezrobotna posiada ustalony III profil pomocy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> <li>• odmawiam podania danych</li> </ul>
15.	Rodzina korzystająca z pomocy społecznej	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> <li>• odmawiam podania danych</li> </ul>
16.	Rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> <li>• odmawiam podania danych</li> </ul>

<b>Kryteria dodatkowe (niepunktowane)</b>		
17.	Wychowywanie się dziecka w rodzinie niepełnej	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> </ul>
18.	Niedostosowanie społeczne dziecka lub zagrożenie niedostosowaniem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> </ul>
19.	Deficyty edukacyjne dziecka	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> </ul> <p><i>W przypadku wybrania odpowiedzi tak należy wskazać specjalne potrzeby uczestnika projektu wynikające z deficytów edukacyjnych</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<b>20.</b>	Deficyty w rozwoju emocjonalnym lub społecznym dziecka	<ul style="list-style-type: none"><li>• tak (jakie?) ..... .....</li><li>• nie</li></ul>
<b>21.</b>	Bezradność rodziców w sprawach opiekuńczo – wychowawczych	<ul style="list-style-type: none"><li>• tak</li><li>• nie</li></ul>
<b>22.</b>	Inne trudności, problemy dziecka i / lub rodziny	(jakie?)..... ..... .....

### **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka .....oraz moich jako rodzica/opiekuna prawnego przez Zespół Szkół w Moszczenicy.

Oświadczam, że :

1. Zostałem/am poinformowany/a o celu zbierania moich danych osobowych, którym jest rekrutacja do Placówki Wsparcia Dziennego w ramach projektu „Placówka wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Moszczenica.” – kontynuacja.
2. Zostałem poinformowany/a o administratorze danych, którym jest Zespół Szkół w Moszczenicy oraz o dobrowolności złożenia oświadczenia.
3. Świadomy/a jestem przysługujących mi uprawnień, tj. prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Podstawa prawna: Art. 7 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

....., ..... .....

miejsowość

data

podpis rodzica lub prawnego opiekuna



**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH**  
**„Placówka Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Moszczenica”**

Imię i nazwisko dziecka .....

Klasa: .....

oświadczam, że

- oświadczam, że moje dziecko będzie stale, regularnie uczestniczyło w zajęciach oraz zaplanowanych terapiach oferowanych przez Placówkę Wsparcia Dziennego przy Zespole Szkół w Moszczenicy,

-oświadczam, że ja .....jako rodzic/ prawny opiekun dziecka będę uczestniczył / a w działaniach Placówki Wsparcia Dziennego w ramach ciągłej pracy z rodziną.

Moszczenica, dn. ....

(miejscowość, data)

.....

Podpis

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Udzielam Zespołowi Szkół w Moszczenicy nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem / wizerunkiem mego<sup>1</sup>....., .....bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania w związku z uczestnictwem w projekcie pn.: „Placówka Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Moszczenica - kontynuacja”. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbki i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez szkołę działalnością w ramach projektu pn.: „Placówka Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży na terenie gminy Moszczenica”.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

Imię i nazwisko: .....

Dokładny adres zamieszkania: .....

Moszczenica, dn. ....  
(miejscowość, data)

.....  
Podpis

---

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić