

Zarządzenie Nr 14/2022

Dyrektora Zespołu Szkół im. Jana Pawła II w Staszówce
z dnia 20 grudnia 2022 r.

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

Na podstawie: art. 103 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2017r. Prawo oświatowe (Dz. U.
z 2021 r., 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 Staszówce
w roku szk. 2022/2023, który jest załącznikiem do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

ZESPÓŁ SZKÓŁ
im. Jana Pawła II w Staszówce
SZKOLE SAMORZĄDOWE, SZKOŁA PODSTAWOWA
ul. Św. Jana Pawła II 3
tel. 18 354 11 24
REGON 1492828479

DYREKTOR
[Podpis]
mgr Halina Łas

Regulamin rekrutacji uczestników Placówki Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Moszczenica przy Zespole Szkół w Staszówce 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 im. Jana Pawła II w Staszówce, zwanej dalej „Placówką”.
2. W ramach działania placówki, o której mowa w ust. 1, tworzy się 30 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 2.01.2022 r. upublicznia się na stronie internetowej www.zsstaszkowka.pl oraz na stronie www.gopsmoszczenica.eu 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 im. Jana Pawła II w Staszówce. Rekrutacja dzieci i młodzieży do Placówki odbywać się będzie począwszy od dn. 02.01.2022 r. do dn. 13.01.2022 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 im. Jana Pawła II w Staszówce.
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 Staszówce, 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) Deklaracji uczestnictwa,
 - 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 im. Jana Pawła II w Staszówce oraz na stronie internetowej www.zsstaszkowka.pl

3. W kwestiach nieuregulowanych niniejszym regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Dyrektor Zespołu Szkół w Staszówce, od którego decyzji nie przysługuje odwołanie.

Staszówka, dn.20.12.2022 r.

DYREKTOR

mgr Halina Łas

Załączniki do niniejszego regulaminu:

Załącznik nr 1: Ankieta rekrutacyjna-kontynuacja.

Załącznik nr 2: Oświadczenie o uczestnictwie w zajęciach.

ANKIETA REKRUTACYJNA
DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY
Z TERENU GMINY MOSZCZENICA PRZY ZESPOLE SZKÓŁ
IM. JANA PAWŁA II W STASZKÓWCE

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

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

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

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"> • tak • nie • odmawiam podania danych
12.	Osoba objęta asystenturą	<ul style="list-style-type: none"> • tak • nie • odmawiam podania danych
13.	Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	<ul style="list-style-type: none"> • tak • nie • odmawiam podania danych
14.	Dziecko z rodziny, w której osoba bezrobotna posiada ustalony III profil pomocy	<ul style="list-style-type: none"> • tak • nie • odmawiam podania danych
15.	Rodzina korzystająca z pomocy społecznej	<ul style="list-style-type: none"> • tak • nie • odmawiam podania danych
16.	Rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych	<ul style="list-style-type: none"> • tak • nie • odmawiam podania danych

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

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

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dzieckaoraz moich jako rodzica/opiekuna prawnego przez Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Staszówce.

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 im. Jana Pawła II w Staszówce 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 rodzic

**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 im. Jana Pawła II w Staszówce,

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

Staszówka, dn.

(miejscowość, data)

.....

Podpis