UCHWAŁA Nr 642/2014
ZARZĄDU POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia ..16.. kwietnia 2014 r.

zmieniająca uchwałę nr 523/2013 Zarządu Powiatu Inowrocławskiego z dnia 6 września 2013 r. w sprawie przyjęcia Podręcznika wdrażania i monitorowania projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość"

Na podstawie art. 32 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2013 r., poz. 595, z późn. zm.[1]) uchwala się co następuje:

§ 1. W uchwale nr 523/2013 Zarządu Powiatu Inowrocławskiego z dnia 6 września 2013 r. w sprawie przyjęcia Podręcznika wdrażania i monitorowania projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość" wprowadza się następujące zmiany:

1) zmienia się w Podręczniku wdrażania i monitorowania projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość" załącznik nr 2 Lista rankingowa uczniów/uczennic, który otrzymuje brzmienie, jak w załączniku do niniejszej uchwały;
2) zmienia się w Podręczniku wdrażania i monitorowania projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość" załącznik nr 4 Oświadczenie uczestnika projektu, który otrzymuje brzmienie, jak w załączniku do niniejszej uchwały;
3) zmienia się w Podręczniku wdrażania i monitorowania projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość" załącznik nr 13 Zaświadczenie o ukończeniu udziału w projekcie pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość", który otrzymuje brzmienie, jak w załączniku do niniejszej uchwały;
4) zmienia się w Podręczniku wdrażania i monitorowania projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość" załącznik nr 18 Sprawozdanie z realizacji zajęć / staży w ramach projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość", który otrzymuje brzmienie, jak w załączniku do niniejszej uchwały;
5) dodaje się do Podręcznika wdrażania i monitorowania projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość" nowy załącznik nr 6a Zawiadomienie o rezygnacji ucznia/uczennicy z uczestnictwa w zajęciach w ramach projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość" w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Inowrocławskiemu.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

STAROSTA
Włodzimierz Figas

WICESTAROSTA
Włodzimierz Figas

Członek Zarządu
Mariusz Szubarga

CZŁONEK ZARZĄDU
Mirosława Kucol

[1] Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2013 r., poz. 645, z 2014 r., poz. 379.

Nie wnoszę zastrzeżeń pod względem prawnym
15.04.2014 Radca Prawny
data Ewa Mausz
Bd-1113

UZASADNIENIE DO UCHWAŁY Nr 642/2014
ZARZĄDU POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia 16. kwietnia 2014 r.

zmieniającej uchwałę nr 523/2013 Zarządu Powiatu Inowrocławskiego z dnia 6 września 2013 r. w sprawie przyjęcia Podręcznika wdrażania i monitorowania projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość"

Podjęcie przedmiotowej uchwały uzasadniają następujące okoliczności faktyczne:

Rada Powiatu Inowrocławskiego 26 kwietnia 2013 r. podjęła uchwałę nr XXX/304/2013 w sprawie przystąpienia Powiatu Inowrocławskiego jako Beneficjenta do realizacji projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość" w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX „Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach", Działanie 9.2 Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego. Powiat Inowrocławski, Beneficjent niniejszego projektu 16 maja 2013 r. podpisał z Województwem Kujawsko-Pomorskim, Instytucją Pośredniczącą umowę nr UM_SP.433.1.133.2013 o dofinansowanie projektu nr WND-POKL.09.02.00-04-037/12.

Uchwałą nr 523/2013 Zarząd Powiatu Inowrocławskiego 6 września 2013 r. przyjął Podręcznik wdrażania i monitorowania projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość" określający szczegółowe zasady realizacji projektu na wszystkich jego etapach tj. rekrutacji, wdrażania i monitorowania. Potrzeba zmiany przedmiotowej uchwały wynika z konieczności wprowadzenia zmian do załączników do Podręcznika wdrażania i monitorowania projektu. Zmiana załącznika nr 4 Oświadczenie uczestnika projektu wynika z przekształcenia Ministerstwa Rozwoju Regionalnego w Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju. Administratorem danych osobowych uczestników projektu realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, przetwarzanych w zbiorze „Podsystem Monitorowania Europejskiego Funduszu społecznego 2007", został Minister Infrastruktury i Rozwoju. Zmiana treści załącznika nr 2 Lista rankingowa uczniów/uczennic, załącznika nr 13 Zaświadczenie o ukończeniu udziału w projekcie, załącznika nr 18 Sprawozdanie z realizacji zajęć / staży w ramach projektu oraz wprowadzenie nowego załącznika nr 6a Zawiadomienie o rezygnacji ucznia/uczennicy z uczestnictwa w zajęciach w ramach projektu wynika z konieczności dostosowania treści ww. dokumentów do bieżącej realizacji projektu.

Podstawę prawną podjęcia przedmiotowej uchwały stanowi art. 32 ust. 2 pkt 2 z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2013 r., poz. 595, z późn. zm.), zgodnie z którym do zadań zarządu powiatu należy w szczególności wykonywanie uchwał rady.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2
Wzór

Projekt pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość"
Program Operacyjny Kapitał Ludzki
Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach
Działanie 9.2 Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego

nazwa szkoły:
miejscowość:
adres:
nr tel.
e-mail:

Lista rankingowa uczniów/uczennic

Rok szkolny _____
Przedmiot.....

			Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze		**Zajęcia pozalekcyjne, pozaszkolne**	
Lp.	Imię	Nazwisko	Końcowa ocena z zachowania w poprzednim roku szkolnym	Końcowa ocena z matematyki w poprzednim roku	Końcowa ocena z zachowania w poprzednim roku szkolnym	Średnia wszystkich ocen na świadectwie za poprzedni rok szkolny

Sporządził:
data i podpis Specjalisty ds. rekrutacji i obsługi Biura Projektu

Zatwierdził:
data i podpis Koordynatora Projektu

Biuro Projektu:
Biuro Rozwoju i Inicjatyw Europejskich
Starostwo Powiatowe w Inowrocławiu
ul. Prezydenta Franklina Roosevelta 36-38
88-100 Inowrocław

pokój 152, 155
tel. 52 35 92 152, 52 35 92 156
fax. 52 35 92 156
integracja_ue@inowroclaw.powiat.pl

Załącznik nr 4
Wzór

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość" oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2) 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 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość", ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 73, 88-170 Toruń (nazwa i adres właściwej IP/IP2) beneficjentowi realizującemu projekt - Powiat Inowrocławski, ul. Roosevelta 36-38, 88-100 Inowrocław (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – nie dotyczy .....(nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*[*]

[*] W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Załącznik nr 6a
Wzór

Zawiadomienie o rezygnacji ucznia/uczennicy z uczestnictwa w zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych, pozalekcyjnych, pozaszkolnych i stażach w projekcie pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość"

.....
nazwa szkoły

Zawiadamiam, że w dniu ..... *(data)*

uczeń/uczennica ..... *(imię i nazwisko)* zrezygnował/zrezygnowała

z zajęć/stażu .....

w ramach projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość" z następujących powodów:

.....

.....

.....

.....

Rodzaj zajęć/stażu z uwzględnieniem liczby godzin, w których uczestniczył uczeń/

uczestniczyła uczennica:

.....

.....

.....

.....
data i podpis Dyrektora Szkoły

Sporządził: .....
data i podpis Pracownika ds. obsługi technicznej

Załącznik nr 13
Wzór

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu udziału
w projekcie pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość"

.....
imię i nazwisko

uczeń/uczennica

.....
nazwa szkoły

ukończył/ukończyła udział w projekcie

pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość"

w roku szkolnym: .....

.....
podpis Beneficjenta Projektu

Wykaz zajęć, w których uczestniczył uczeń/uczennica:

Lp.	Nazwa zajęć	Liczba godzin zajęć

Informacja na temat odbytego stażu:[1]

Nazwa przedsiębiorstwa, w którym uczeń odbył staż

.....

Nazwa zawodu

.....

Łączna liczba godzin stażu

.....

[1] W przypadku, gdy uczeń/ uczennica odbył/odbyła staż

Załącznik nr 18

Wzór

Sprawozdanie z realizacji zajęć / staży
w ramach projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość"

.....

Nazwa/pieczęć szkoły

okres sprawozdawczy: od ..... do .....

1. Informacja na temat liczby godzin zajęć / staży przeprowadzonych w ramach projektu

Nazwa zajęć	Liczba godzin zajęć przeprowadzonych w okresie sprawozdawczym	Liczba godzin zajęć przeprowadzonych od początku realizacji projektu (narastająco)	Liczba godzin zajęć zaplanowanych do realizacji we wniosku aplikacyjnym

2. Informacja na temat osób, które przerwały udział w projekcie

LP	Imię	Nazwisko

3. Informacja na temat osób, które powróciły do projektu po zakończonym udziale w projekcie

LP	Imię	Nazwisko

4. Informacja na temat osób, które powróciły do projektu po przerwanym udziale w projekcie

LP	Imię	Nazwisko

5. Informacja na temat osób, które kontynuują udział w projekcie na zakończenie okresu sprawozdawczego

LP	Imię	Nazwisko	Wykaz zajęć, w których uczestniczy uczeń/uczennica

6. Informacja na temat osób, które zakończyły udział w projekcie

LP	Imię	Nazwisko	Data zakończenia udziału w projekcie[1]	Wykaz zajęć, w których uczestniczył uczeń/uczennica

.....
data i podpis Dyrektora Szkoły[2]

Sporządził: .....
data i podpis Pracownika ds. obsługi technicznej

Zatwierdził:

.....
data i podpis Koordynatora pedagogicznego

.....
data i podpis Koordynatora Projektu

[1] Proszę o podanie daty ostatnich zajęć w ramach projektu, w których uczestniczyła dana osoba.
[2] W przypadku, gdy sprawozdanie podpisuje inna uprawniona osoba, proszę o dołączenie upoważnienia wystawionego przez Dyrektora Szkoły.