Projekt **„Krok w lepszą przyszłość”** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działania XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałania XI.1.1 Edukacja przedszkolna, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

**REGULAMIN UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Krok w lepszą przyszłość”**

§ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa warunki uczestnictwa w Projekcie: „Krok w lepszą przyszłość” numer projektu RPLD.11.01.01-10-0006/18, zwany w dalszej części projektem.
2. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działania XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałania XI.1.1 Edukacja przedszkolna, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
3. Projekt jest realizowany przez Miasto Łódź/ Przedszkole Miejskie nr 137 – Integracyjne Łodzi, w okresie od dnia 01.08.2019r. do dnia 31.07.2020r.
4. Nadzór nad właściwą realizacją Projektu będzie sprawował Zespół projektowy.
5. Biuro projektu prowadzone w okresie jego realizacji pod adresem: Przedszkole Miejskie nr 137 – Integracyjne, ul. G. Roweckiego 6, 93-217 Łódź.
6. Kontakt z Zespołem projektowym:
* telefoniczny: 42 252 91 00,
* e-mail: kontakt@pm137.elodz.edu.pl.
1. Miejscem realizacji projektu będzie: Przedszkole Miejskie nr 137 – Integracyjne w Łodzi,

ul. G. Roweckiego 6, 93-217 Łódź.

1. Regulamin uczestnictwa w Projekcie określa:
* cele i założenia Projektu;
* zakres i formy wsparcia;
* kryteria rekrutacji uczestników Projektu oraz warunki ich uczestnictwa w Projekcie;
* uprawnienia i obowiązki uczestników;
* postanowienia końcowe.

§ 2

CELE I ZAŁOŻENIA PROJEKTU

Celem głównym projektu jest:

Wyrównanie deficytów wynikających z niepełnosprawności u 22 dzieci (12ch, 10 dz.) w wieku 3-7 lat, uczęszczających do Przedszkola Miejskiego nr 137 – Integracyjnego Łodzi poprzez realizację dodatkowej oferty edukacyjnej i specjalistycznej w okresie od dnia 01.08.2019r. do dnia 31.07.2020r. oraz podniesienie umiejętności i kompetencji u 7 pedagogów i specjalistów poprzez udział w szkoleniach niezbędnych do pracy z dziećmi niepełnosprawnymi w okresie od dnia 01.08.2019r do dnia 31.08.2019r.

§ 3

ZAKRES I FORMY WSPARCIA

1. Projekt obejmuje wsparcie w postaci organizacji dodatkowych zajęć edukacyjnych i specjalistycznych dla dzieci o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczęszczających do Przedszkola Miejskiego nr 137 – Integracyjnego w Łodzi przez okres 11 miesięcy, oraz nabycie kompetencji przez nauczycieli w zakresie planowanych do realizacji terapii z zakresu EEG Biofeedback (2 nauczycieli) oraz z zakresu metody Snoezelen ( 5 nauczycieli).
2. Rozszerzenie oferty edukacyjnej i specjalistycznej dla 22 dzieci, wychowanków Przedszkola Miejskiego nr 137 – Integracyjnego w Łodzi, o następujące zajęcia dodatkowe:
* terapia EEG Biofeedback
* terapia Snoezelen
* terapia neurorozwojowa
* terapia pedagogiczna
* Integracja sensoryczna
* terapia w wodzie
1. Doposażenie placówki w nowoczesny sprzęt i pomoce umożliwiające prowadzenie zaplanowanych terapii.
2. Podniesienie i kompetencji zawodowych nauczycieli w zakresie terapii Biofeedback i metody Snoezelen.

§ 4

KRYTERIA REKRUTACJI UCZESTNIKÓW PROJEKTU ORAZ WARUNKI ICH UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Rekrutacja dzieci do Projektu prowadzona jest w sposób bezstronny z poszanowaniem zasady równości szans i płci.
2. Uczestnictwo w projekcie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Projekt skierowany jest do dzieci o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczęszczających do Przedszkola Miejskiego Nr 137 Integracyjnego w Łodzi z uwagi na występujące u nich niepełnosprawności:
* niepełnosprawność ruchowa,
* autyzm,
* afazja,
* niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim,
* niepełnosprawność sprzężona.
1. Rekrutacja dzieci do przedszkola a tym samym do udziału w projekcie będzie prowadzona poprzez wypełnienie wniosku rekrutacyjnego do przedszkola, przez rodziców, opiekunów prawnych. Drugim niezbędnym dokumentem przyjęcia dziecka do projektu będzie orzeczenie do kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno –pedagogiczną.
2. Na podstawie diagnozy potrzeb i możliwości, dzieciom przyznane zostaną odpowiednie formy wsparcia w postaci dodatkowych zajęć zaprojektowanych we wniosku. Informacja o udzielonych formach wsparcia przekazana zostanie rodzicom/ opiekunom prawnym.
3. Udział dziecka w projekcie będzie możliwy po złożeniu przez rodziców/ opiekunów prawnych następujących dokumentów:
* Zgody na udział dziecka w projekcie- załącznik nr 1
* Oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych rodzica i dziecka oraz udostępnienie wizerunku dziecka na potrzeby Projektu- załącznik n r 2
* W przypadku zakwalifikowania dziecka do terapii EEG Biofeedback- badanie EEG i zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań do prowadzenia terapii.
1. Drugą grupą objętą wsparciem stanowią nauczyciele zatrudnieni w przedszkolu.
2. Rekrutacja nauczycieli do udziału w szkoleniach odbędzie się w czerwcu 2019r.
3. Spośród nauczycieli zatrudnionych w placówce zostanie wyłonionych 5-ciu nauczycieli, którzy wezmą udział w szkoleniu terapii Snoezelen i 2 nauczycieli, którzy wezmą udział w szkolniu terapii EEG Biofeedback.
4. Nauczyciele, którzy będą brać udział w szkoleniu terapii Snoezelen, muszą mieć wykształcenie wyższe z przygotowaniem pedagogicznym i posiadać kwalifikacje z zakresu Oligofrenopedagogiki.
5. Nauczyciele, którzy będą brać udział w szkoleniu terapii EEG Biofeedback, muszą mieć wykształcenie wyższe z przygotowaniem pedagogicznym i posiadać kwalifikacje z zakresu psychologii bądź logopedii.

§ 5

UPRAWNIENIA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW PROJEKTU

1. Uczestnik projektu jest uprawniony do korzystania z form wsparcia określonych w § 3 pkt 2.
2. Regularnego uczestnictwa w zajęciach organizowanych w ramach Projektu.
3. Rodzic/ Opiekun prawny dziecka wyraża zgodę na udostępnienie wizerunku dziecka na potrzeby Projektu, zamieszczanie ich wyłącznie w materiałach informacyjnych i promujących Projekt oraz Europejski Fundusz Społeczny.

§ 6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 03.06.2019r.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem decyzję podejmuje Dyrektor Przedszkola Miejskiego nr 137 – Integracyjnego w Łodzi, w oparciu o odpowiednie reguły i zasady wynikające z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, a także przepisy wynikające z właściwych aktów prawa wspólnotowego i polskiego.
3. Aktualna treść regulaminu dostępna jest w Biurze Projektu oraz na stronie <http://www.wikom.pl/pm137lodz/>
4. Regulamin obowiązuje przez cały okres realizacji projektu.

Załącznik nr 1 do Regulaminu

Łódź, dn. ...............................

Imię nazwisko rodziców/opiekunów prawnych: ..........................................................................

Adres rodziców/opiekunów prawnych: ......................................................................................

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych: ............................................................

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

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

(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach:

□ zajęciach terapii EEG Biofeedback

□ zajęciach terapii Snoezelen

□ zajęciach terapii neurrozwojowej

□ zajęciach terapii pedagogicznej

□ zajęciach Integracji sensorycznej

□ terapii w wodzie

realizowanych w ramach projektu pn. „Krok w lepszą przyszłość”.

Jestem świadoma/świadomy\*, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych na terenie przedszkola i brania udziału w badaniach dotyczących rezultatów projektu. Zapoznałam/zapoznałem\* się z Regulaminem uczestnictwa oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie. Dane osobowe dziecka zawarte we wniosku rekrutacyjnym do przedszkola są prawdziwe. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka przez realizatora projektu do celów niezbędnych przy organizacji działań w projekcie, monitoringu, ewaluacji i kontroli, wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922). Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

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

 data i czytelny rodziców/opiekunów prawnych

Załącznik nr 2 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………….

Telefon komórkowy/stacjonarny …………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z *Regulaminem udziału w projekcie* oraz akceptuję jego postanowienia.

2. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że mój syn/moja córka uczestniczy w projekcie pn. **„Krok w lepszą przyszłość"** współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

3. Wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii i materiałów audiowizualnych obejmujących wizerunek dziecka i publikację materiałów zdjęciowych, materiałów audio-wizualnych z udziałem dziecka na stronach internetowych przedszkola, w celach informacyjnych i promocyjnych projektu „**Krok w lepszą przyszłość**” oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego.

4. Zobowiązuję się do uczestnictwa w spotkaniach informacyjnych.

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka w ramach projektu” **Krok w lepszą przyszłość**” realizatora projektu do celów niezbędnych przy organizacji działań w projekcie, monitoringu, ewaluacji i kontroli.

…………………………… ……………..…………………..……….

*Miejscowość, data podpis rodziców/opiekunów prawnych*