



Regulamin rekrutacji nauczycieli i specjalistów do udziału w Zimowej Akademii Specjalistów w zakresie Edukacji włączającej w ramach Projektu pn. Regionalne wsparcie edukacji włączającej

§ 1 Postanowienia ogólne

1. Zimowa Akademia Specjalistów jest czterodniową formą wsparcia nauczycieli i specjalistów w ramach projektu pn. „Regionalne wsparcie edukacji włączającej” (zwanego dalej „Projektem”)¹.
2. Realizatorem Projektu jest Województwo Pomorskie.
3. Organizatorem Zimowej Akademii Specjalistów jest Departament Edukacji (zwany dalej „Departamentem”).
4. Celem Zimowej Akademii Specjalistów jest podniesienie kompetencji nauczycieli w zakresie wdrażania Edukacji włączającej.
5. Uczestnikami Zimowej Akademii Specjalistów w zakresie Edukacji włączającej są nauczyciele uczący w szkole ogólnodostępnej, zamieszkujący lub pracujący na terenie województwa pomorskiego (zwani dalej „Uczestnikami”).
6. Udział w Zimowej Akademii Specjalistów jest bezpłatny.

§ 2 Program i realizacja Zimowej Akademii Specjalistów

1. Zimowa Akademia Specjalistów organizowana jest jako czterodniowa forma doskonalenia nauczycieli (4 dni, 3 noce), która realizowana jest poza granicami województwa pomorskiego, z wyłączeniem województw, w których okres ferii pokrywa się z okresem ferii w województwie pomorskim, w terminie: 19-22.01.2026 r.
2. Program Zimowej Akademii Specjalistów uwzględnia w szczególności:
 - a) zajęcia merytoryczne, w tym:
 - wprowadzenie do tematyki Edukacji włączającej,
 - miejsce Edukacji włączającej w polskim systemie oświaty oraz kontekst prawny,
 - kompetencje kadry nauczycielskiej w zakresie organizacji kształcenia w obszarze Edukacji włączającej,
 - praca z uczniami klas o zróżnicowanych potrzebach edukacyjnych w odniesieniu do poszczególnych etapów edukacyjnych,
 - formy pracy z uczniami ze specjalnymi potrzebami,
 - tworzenie inkluzywnego środowiska szkolnego dla uczniów i uczennic z różnych kultur,
 - Edukacja włączająca wobec dziecka z doświadczeniem traumy rozwojowej,
 - dziecko agresywne w grupie przedszkolnej/klasie,
 - zaburzenia neurorozwojowe u dzieci,
 - funkcjonowanie dziecka z autyzmem i zespołem Aspergera w szkole,

¹ Projekt nr FEPM.05.08-IZ.00-037/24 realizowany jest w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, Priorytet 5 Fundusze europejskie dla silnego społeczeństwa Pomorza (EFS+), Działanie 5.8 Edukacja ogólna i zawodowa, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz z budżetu państwa.



- trudności komunikacyjne osób z autyzmem i zespołem Aspergera,
 - budowa pozytywnego nastawienia do inkluzji/pracy z grupą różnorodną wśród rodziców/nauczycieli,
 - współpraca z rodzicami o określonych postawach, wsparcie rodziców w opiece nad dziećmi ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi,
 - wizyta studyjna i poznanie dobrych praktyk w zakresie Edukacji włączającej.
3. Szczegółowa tematyka Zimowej Akademii Specjalistów zostanie przedstawiona w ogłoszeniu o rekrutacji zamieszczonym na stronie Departamentu: <https://edukacja.pomorskie.eu/>
 4. W trakcie Zimowej Akademii Specjalistów zapewnione zostaną:
 - a) wyżywienie i zakwaterowanie,
 - b) transport z/do miejsca zbiórki w mieście Gdańsk do/z miejsca zakwaterowania oraz w trakcie trwania Zimowej Akademii Specjalistów,
 - c) ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW), kosztów leczenia (KL) i odpowiedzialności cywilnej (OC).

§ 3 Zasady rekrutacji w Zimowej Akademii Specjalistów

1. Zgłoszenia do udziału w Zimowej Akademii Specjalistów dokonuje nauczyciel w terminie wskazanym w ogłoszeniu o rekrutacji, o którym mowa § 2 ust.5, poprzez złożenie Wniosku w elektronicznym systemie rekrutacji, udostępnionym na stronie Departamentu: <https://edukacja.pomorskie.eu/>
2. Do udziału w Zimowej Akademii Specjalistów zakwalifikowanych zostanie 40 Uczestników. Z każdego powiatu województwa pomorskiego będzie mogło zakwalifikować się maksymalnie 2 nauczycieli. Podczas kwalifikacji do udziału w Zimowej Akademii Specjalistów kluczowym kryterium będzie miejsce zatrudnienia, tj. pierwszeństwo będą mieli nauczyciele pracujący poza miastami powiatowymi i miastami na prawach powiatu, przy czym decydująca jest kolejność zgłoszeń.
3. W przypadku braku chętnych z danego powiatu wolne miejsca mogą zająć nauczyciele z innych powiatów według kolejności zgłoszeń oraz pierwszeństwa kwalifikacji.
4. W terminie do 7 dni od uzyskania informacji o zakwalifikowaniu do udziału w Zimowej Akademii Specjalistów, należy przesłać lub złożyć osobiście w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk:
 - a) Formularz danych Uczestnika Projektu – osoba pracująca (Załącznik nr 1),
 - b) Zaświadczenie o zatrudnieniu (Załącznik nr 2),
 - c) Oświadczenia Uczestnika Projektu – zgoda na utrwalanie i publikację wizerunku (Załącznik nr 3),
 - d) Oświadczenie Uczestnika Projektu nt. jego sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (Załącznik nr 4).
5. Niezłożenie w terminie dokumentów, o których mowa powyżej, uniemożliwia udział w Zimowej Akademii Specjalistów.
6. W przypadku błędów lub braków w dokumentach, o których mowa w ust. 4, Departament wzywa do ich skorygowania lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
7. Departament zastrzega sobie prawo do weryfikacji i poprawy oczywistych pomyłek pisarskich podanych danych osobowych Uczestników.
8. Departament zastrzega sobie możliwość przedłużenia terminu zgłoszeń.
9. Rekrutacja prowadzona będzie zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadą równości szans dla kobiet i mężczyzn.



§ 4 Postanowienia końcowe

1. Departament zastrzega sobie prawo umieszczenia wybranych filmów/zdjęć z Zimowej Akademii Specjalistów w zakresie Edukacji włączającej wraz z opisem na stronie Departamentu: <https://edukacja.pomorskie.eu/> oraz ich prezentacji podczas wydarzeń promujących Projekt – zgodnie ze zgodą udzieloną w Oświadczeniu Uczestnika Projektu, o którym mowa w § 3, ust. 4, pkt. b).
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyduje dyrektor Departamentu.

Załączniki:

1. Formularz danych Uczestnika - osoba pracująca
2. Zaświadczenie o zatrudnieniu
3. Oświadczenia Uczestnika Projektu – zgoda na utrwalanie i publikację wizerunku
4. Oświadczenie Uczestnika Projektu nt. jego sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie

Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU – OSOBA PRACUJĄCA

„Regionalne wsparcie edukacji włączającej”

Zakres danych:

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	(właściwie zaznaczyć / wypełnić pismem drukowanym)	
Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec	
Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Wykształcenie	☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) [w tym zawodowe] ☐ Wyższe (ISCED 5-8)	
Rodzaj wsparcia	☒ Indywidualne (nauczyciel zgłasza się z własnej inicjatywy)	
DANE KONTAKTOWE (dotyczy adresu zamieszkania)	(proszę wypełnić pismem drukowanym)	
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Kod pocztowy		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	(właściwie zaznaczyć/wypełnić pismem drukowanym)	
☒ osoba pracująca* * Zgodnie z FEP 2021-2027 wsparcie udzielane jest: a) nauczycielom, b) dyrektorom szkół i placówek oświatowych, c) psychologom i pedagogom wspierającym uczniów, d) pracownikom organów prowadzących szkoły i placówki e) rodzicom i opiekunom prawnym	☐ osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty: ☐ kadra pedagogiczna ☐ kadra niepedagogiczna ☐ kadra zarządzająca ☐ inne	
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	(właściwie zaznaczyć)	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)* * Wskaźnik obejmuje osoby należące do mniejszości narodowych (białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) i etnicznych (karaimska, łemkowska, romska, tatarska).	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji	

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie
Osoba z niepełnosprawnościami* * Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji

Deklaracja uczestnika Projektu:

Ja, niżej podpisana/y deklaruję chęć udziału w Projekcie „Regionalne wsparcie edukacji włączającej”, zwanym dalej „Projektem”.

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z celem Projektu oraz z Ogólnymi zasadami udziału w Projekcie;
2. zostałam/em poinformowany, że Projekt realizowany jest w ramach Działania 5.8. Edukacji ogólnej i zawodowej programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027) oraz współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+);
3. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie, tj. jestem mieszkańcem województwa pomorskiego lub pracuję w województwie pomorskim jako nauczyciel/dyrektor szkoły bądź placówki oświatowej/pracownik organu prowadzącego szkoły i placówki/psycholog bądź pedagog wspierający uczniów/rodzic/opiekunem prawnym ucznia;
4. przyjmuję do wiadomości informacje, o których mowa w art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej: „ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych”;
5. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu Projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
6. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie „oświadczenia uczestnika projektu nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie”;
7. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w dokumentacji Projektu.
8. Zapoznałam/am się z Klauzulą informacyjną.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis



Załącznik nr 2 do Regulaminu

.....
miejsowość, data

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pan/i
Imię i nazwisko

Zamieszkały/a
Adres zamieszkania

PESEL

Jest zatrudniony/a w
(nazwa i adres pracodawcy)

.....
(nazwa i adres pracodawcy)

na stanowisku

.....
podpis pracodawcy

.....
miejsowość, data



Załącznik nr 3 do Regulaminu

.....
Imię i nazwisko uczestnika

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/podpisana

☐ wyrażam

☐ nie wyrażam

zgody na utrwalanie oraz podanie do publicznej wiadomości moich danych osobowych w zakresie: imienia, nazwiska/ nazwy szkoły/ pełnionych funkcji/ wizerunku* utrwalonego w związku z moim udziałem w **Zimowej Akademii Specjalistów** realizowanym w ramach projektu „Regionalne wsparcie edukacji włączającej”, wywiadach, konferencjach – w celu promocji projektu, publikacji informacji o jego działaniach i efektach na stronie internetowej Województwa Pomorskiego – www.pomorskie.eu.

W każdym czasie mogę moją zgodę cofnąć pisemnie na adres e-mail: de@pomorskie.eu

W razie mojego cofnięcia zgody na wykorzystanie moich zdjęć cofnięcie nie jest skuteczne w odniesieniu do zdjęć wykonanych przed datą, z którą cofnąłem/cofnęłam moją zgodę.

.....
Miejscowość, data
czytelny podpis uczestnika projektu

*niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna dla Uczestnika

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Uczestnika będzie Zarząd Województwa Pomorskiego, z siedzibą przy ul. Okopowej 21/27, 80-810 Gdańsk. Pozostałe dane kontaktowe administratora to: Departament Edukacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego; e-mail: de@pomorskie.eu; tel.: (58) 32 68 850.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@pomorskie.eu.
3. Dane osobowe Uczestnika w zakresie imienia, nazwiska, nazwy szkoły, pełnionej funkcji publikowanych wraz z wizerunkiem przetwarzane będą w celu promocji projektu „Regionalne



wsparcie edukacji włączającej”, konferencjach, wywiadach oraz w celu publikacji informacji o jego działaniach i efektach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. zgodnie z udzieloną zgodą.

4. Zgoda na publikację danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska i wizerunku może zostać wycofana w każdej chwili po przesłaniu oświadczenia o cofnięciu zgody na adres de@pomorskie.eu. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
5. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty, którym zlecono usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych). Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3, z uwzględnieniem postanowień art. 82 i art. 65 Rozporządzenia ogólnego, albo do czasu cofnięcia zgody.
7. Uczestnik posiada prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Uczestnik posiada prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych wskazanych w pkt 3 jest dobrowolne, a skutkiem ich niepodania będzie brak możliwości publikacji tych danych na stronach wymienionych w oświadczeniu.



Załącznik nr 4 do Regulaminu

**Oświadczenie uczestnika projektu
nt. jego sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie
„Regionalne wsparcie edukacji włączającej”**

Dane osobowe

Imię

Nazwisko

PESEL

Płeć ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna

Data zakończenia udziału w projekcie (wypełnia beneficjent projektu – DD-MM-RRRR)

1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie.

- ☐ **Jestem pracujący(a)** – tzn. (proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi)
- ☐ wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód;
 - ☐ prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej;
 - ☐ prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym;
 - ☐ odbywam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód;
 - ☐ odbywam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód (nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna);
 - ☐ jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej;
 - ☐ jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego;
 - ☐ przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim.
- ☐ **Jestem bezrobotny(a)**, tzn. jestem:
- ☐ zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a);
 - ☐ nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia.
- ☐ **Jestem bierny(a) zawodowo** tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy.

2. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie poszukiwał(a) Pan/Pani pracy lub był(a) Pan/Pani zarejestrowany (a) w urzędzie pracy jako poszukujący(a) pracy?

- ☐ Tak
☐ Nie

3. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie rozpoczął(ęła) Pan/Pani naukę w szkole lub wziął(ęła) udział w szkoleniu?

- ☐ Tak
☐ Nie

4. Czy w trakcie projektu lub w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie uzyskał(a) Pan/Pani, po zdanym egzaminie, certyfikat/zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji – tzn. w projekcie uczestniczył(a) Pan/Pani w kursie/szkoleniu, które zakończyło się egzaminem (np. kurs prawa jazdy, kurs umiejętności komputerowych ECDL, egzamin językowy) i dopiero po zdaniu egzaminu otrzymał(a) Pan/Pani certyfikat/ świadectwo?

Pytanie dotyczy wyłącznie kwalifikacji uzyskanych w wyniku udziału w projekcie (tj. np. w szkoleniu realizowanym w projekcie, w którym Pan/Pani uczestniczył(a), ale sam egzamin mógł odbyć się w projekcie lub poza nim (np. ze środków własnych)).

- ☐ Tak
☐ Nie

Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne

.....
(czytelny podpis)