

## **Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „zGRAj się z nami!”**

### **§1**

#### **Postanowienia ogólne**

1. Projekt „zGRAj się z nami!” realizowany jest przez Stowarzyszenie Młoda Alwernia.
2. Projekt jest współfinansowany ze środków Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności i Polskiej Fundacji Dzieci i Młodzieży w ramach konkursu grantowego „Równać Szanse - 2017”.
3. Działania projektowe będą realizowane w okresie od 01.09.2017 r. do 30.11.2018 r., czyli przez okres 15 miesięcy.
4. Celem projektu jest aktywizacja młodych ludzi poprzez nowatorskie działania oraz rozwój umiejętności społecznych, planowania i organizowania, poznanie swoich mocnych i słabych stron. Młodzi ludzie umacniają wiarę we własne możliwości, uczą się jak z sukcesem dążyć do wyznaczonych celów zjednując sobie innych, nabywają umiejętności organizacyjnych, skutecznego planowania i wyznaczania sobie celów. Rozwijanie umiejętności współpracy w grupie w połączeniu ze wzrostem umiejętności komunikowania.
5. Regulamin uczestnictwa w projekcie „zGRAj się z nami!” zwany dalej Regulaminem, określa kryteria i zasady uczestnictwa w projekcie oraz procedury rekrutacji uczestników Projektu.

### **§2**

#### **Uczestnicy projektu**

1. Docelową grupę adresatów stanowi 20 osób z gminy Alwernia w wieku 13 -17 lat.
2. Uczestnikami projektu jest młodzież wywodząca się z różnych środowisk zamieszkująca gminę Alwernia.

### **§3**

#### **Rekrutacja**

1. Rekrutacja odbywać się będzie w okresie od 01.08.2017 r. do 29.08.2017 r.
2. Warunkiem uczestnictwa w projekcie jest prawidłowe wypełnienie FORMULARZA ZGŁOSZENIA do udziału w projekcie „zGRAj się z nami!” realizowanego przez Stowarzyszenie Młoda Alwernia (Załącznik nr 1 do Regulaminu), zwany w dalszej części Formularzem Zgłoszenia oraz OŚWIADCZENIA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (Załącznik nr 2 do Regulaminu), zwanym w dalszej części Oświadczeniem i dostarczenie ich do siedziby Stowarzyszenia Młoda Alwernia (stadion, ul. Zięby 1, 32-566 Alwernia do pani Anety Głowickiej lub do pani Iwony Kulawik).
3. Rekrutacja polega na ocenie Kandydatów pod względem spełnienia kryteriów udziału w Projekcie.
4. O zakwalifikowaniu kandydata do udziału w Projekcie decydują:
  - a) spełnienie kryteriów udziału w projekcie, czyli zamieszkanie na terenie Gminy Alwernia oraz wiek od 13 do 17 roku życia.



**STOWARZYSZENIE  
MŁODA ALWERNIA**



**POLSKO-AMERYKAŃSKA  
FUNDACJA WOLNOŚCI**

- b) data złożenia wypełnionego Formularza Zgłoszenia wraz z Oświadczeniem.
- c) w przypadku zgłoszenia się większej ilości chętnych niż 20 osób, o przyjęciu do projektu decyduje to, czy kandydat brał udział w przygotowaniu diagnozy oraz wniosku do powyższego projektu (będzie miał wtedy pierwszeństwo udziału w projekcie), a następnie będzie decydować kolejność zgłoszeń,
- d) w przypadku, gdy liczba chętnych spełniających kryteria przewyższy liczbę miejsc, decyzją koordynatora projektu: liczba uczestników może zostać zwiększona lub mogą zostać utworzone listy rezerwowe. Osoby z list rezerwowych będą kwalifikowane w przypadku rezygnacji osób z list podstawowych (jest to jedynie możliwe do 31.08.2017 r., po tym terminie, czyli od 1.09.2017r. nie będzie możliwości dołączenia do projektu).
- e) w przypadku zgłoszenia się mniejszej ilości chętnych niż 20 osób projekt nie będzie realizowany.

#### §4

#### **Postanowienia końcowe**

1. Sprawy nieuregulowane niniejszym Regulaminem rozstrzygane są przez Stowarzyszenie Młoda Alwernia w konsultacji z Koordynatorem Projektu w oparciu o wytyczne Polsko – Amerykańskiej Fundacji Wolności i Polskiej Fundacji Dzieci i Młodzieży w ramach konkursu grantowego „Równać Szanse -2017 ”
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.08.2017 r. i obowiązuje przez cały czas trwania Projektu.



**STOWARZYSZENIE  
MŁODA ALWERNIA**



**POLSKO-AMERYKAŃSKA  
FUNDACJA WOLNOŚCI**

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „zGRAj się z nami!”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA  
do udziału w projekcie „zGRAj się z nami!”  
realizowanego przez Stowarzyszenie Młoda Alwernia.**

Imię i nazwisko uczestnika projektu.....

Nr PESEL .....

Data urodzenia .....Wiek .....

Telefon kontaktowy .....

Adres zamieszkania .....

*(adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod, miejscowość)*

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego .....

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego: .....

**Ja niżej podpisany:**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie „zGRAj się z nami!”.

Oświadczam, że spełnia ono warunki kwalifikujące go do udziału w niniejszym Projekcie.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „zGRAj się z nami!”* (dostępnym na stronie: [www.smalw.pl](http://www.smalw.pl)) i akceptuję jego postanowienia.

.....

*miejscowość, data*

.....

*czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika projektu*

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „zGRAj się z nami!”

## **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu „zGRAj się z nami!”  
realizowanego przez Stowarzyszenie Młoda Alwernia w ramach programu „Równać Szanse - 2017”  
Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności i Polskiej Fundacji Dzieci i Młodzieży

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z realizacją projektu „zGRAj się z nami!” moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Młoda Alwernia oraz partnerów projektu „zGRAj się z nami!” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002r. , nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie mojego wizerunku poprzez zamieszczanie zdjęć, filmików itp. na stronie internetowej i facebooku Stowarzyszenia Młoda Alwernia oraz partnerów projektu „zGRAj się z nami!”, zamieszczanie zdjęć na tablicach informacyjnych, gazetkach, płytach CD, ich publikację prasową, a także publikowanie nagrań radiowych i telewizyjnych, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2000 r. nr 80 poz. 904 z późn. zm.).

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1) moje dane osobowe będą przetwarzane w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „zGRAj się z nami!”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach programu „Równać Szanse - 2017”;

2) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia i uczestnictwa w działaniach w ramach Projektu „zGRAj się z nami!”;

3) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Uprzedzona/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym *Oświadczeniu* są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*czytelny podpis uczestnika projektu*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika projektu*