



Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 35/2020 Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej
im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie z dnia 1 lipca 2020 r.

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA dla studentów

w projekcie pn. „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J. A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej”

§ 1

Definicje

1. Projekt - projekt pn. „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J. A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej”.
2. Realizator projektu - Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. J.A. Komeńskiego w Lesznie.
3. Kandydat – osoba który/a ubiega się o zakwalifikowanie do udziału w projekcie i złożył/a formularz zgłoszeniowy.
4. Uczestnik projektu - student kierunku Pielęgniarstwo Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. J.A. Komeńskiego w Lesznie, który/a został/a zakwalifikowany/a przez Komisję Rekrutacyjną do udziału w zadaniach realizowanych w ramach projektu.
5. Kierownik projektu - osoba sprawująca nadzór nad realizacją projektu.
6. Biuro projektu - Pokój nr 318 w Budynku Głównym Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. J. A. Komeńskiego w Lesznie, piętro II.
7. Komisja rekrutacyjna – zespół osób powołany przez Rektora, weryfikujący dokumenty i zatwierdzający listy uczestników/czek projektu powołany w Uczelni Zarządzeniem Rektora nr 34/2020 z dnia 30.06.2020 r.
8. Dane osobowe Uczestnika/ki projektu – dane osobowe Uczestników projektu w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000).
9. MCSM – Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej.

§ 2

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa zasady i podstawowe kryteria rekrutacji kandydatów oraz uczestnictwa w projekcie pn. „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J. A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej” w ramach konkursu pn. „Zwiększenie jakości kształcenia pielęgniarek i położnych poprzez tworzenie Monoprofilowych Centrów Symulacji Medycznej” (edycja II), nr POWR.05.03.00-IP.05-00-005/19.
2. Głównym celem projektu jest poprawa jakości kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo prowadzonym w Instytucie Zdrowia i Kultury Fizycznej PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie poprzez opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego, którego kluczowym elementem są: utworzenie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej (MCSM), rozwój kompetencji kadry dydaktycznej w zakresie nowoczesnych metod kształcenia praktycznego, kształcenie studentów z wykorzystaniem



tych metod oraz podniesienie kompetencji zawodowych przez studentów w zakresie trendów epidemiologicznych i demograficznych dotyczących społeczeństwa.

3. Realizatorem Projektu jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. J.A. Komeńskiego w Lesznie z siedzibą przy ul. Mickiewicza 5, 64-100 Leszno, działająca na podstawie umowy zawartej z Ministerstwem Zdrowia. Przedmiotem umowy jest dofinansowanie projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w wysokości 2 390 705,61 zł, w tym ze środków europejskich 2 014 886,68 zł, ze środków dotacji celowej 375 818,93 zł.

4. Projekt realizowany jest w terminie 01.04.2020 r. - 31.12.2022 r.

§ 3

Formy wsparcia

1. W ramach projektu przewidziano wsparcie dla studentów kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie poprzez udział w zadaniach z zakresu:

- Zajęcia dodatkowe dla studentów służące nabyciu kompetencji w zakresie zmieniających się trendów epidemiologiczno-demograficznych (dla 45 uczestników) w blokach tematycznych:
 - a) Opieka pielęgniarska nad pacjentami ze schorzeniami uro-onkologicznymi (12 godzin dla każdej grupy 5-6 osobowej),
 - b) Opieka pielęgniarska pacjenta w ostrych stanach kardiologicznych (12 godzin dla każdej grupy 5-6 osobowej),
 - c) Opieka pielęgniarska nad pacjentami w trakcie diagnostyki endoskopowej (12 godzin dla każdej grupy 5-6 osobowej).
- Zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne z wykorzystaniem metod symulacji medycznej, które zostaną przeprowadzone w MCSM (od roku akademickiego 2021/2022) dla wszystkich studentów kierunku Pielęgniarstwo:
 - a) ćwiczenia z podstaw pielęgniarstwa – 200 godz.,
 - b) ćwiczenia z podstaw ratownictwa medycznego – 20 godz.,
 - c) ćwiczenia z badania fizykalnego – 20 godz.,
 - d) zajęcia praktyczne - 60 godz. (5% ogólnej liczby godz.)

Realizacja zajęć w MCSM w ramach projektu (łącznie 295 godzin zajęć) odbywać się będzie wg rozkładu zajęć opracowanego przez IZiKF, w grupach 6-8 osobowych (sala symulacji niskiej wierności), w grupach 5-6 osobowych (sala symulacji wysokiej wierności).

2. W zajęciach dodatkowych w zakresie zmieniających się trendów epidemiologiczno-demograficznych, każdy student weźmie udział w zajęciach z każdego z 3 bloków tematycznych.

3. W zajęciach kształtujących umiejętności praktyczne z wykorzystaniem technik symulacji medycznej realizowanych w MCSM studenci wezmą udział w każdym zajęciach wg planu zajęć na danym roku studiów.

§ 4

Rekrutacja do projektu

1. Rekrutacja Kandydatów prowadzona będzie według ogłaszanych naborów i zasad określonych w niniejszym regulaminie z wykorzystaniem formularzy stanowiących załączniki do regulaminu.

2. Planowane terminy naborów:

- lipiec - sierpień 2020 r. - na zajęcia dodatkowe dla studentów służące nabyciu kompetencji w zakresie zmieniających się trendów epidemiologiczno-demograficznych.
- nie przewiduje się rekrutacji dla studentów, którzy wezmą udział w zajęciach z wykorzystaniem technik symulacji medycznej, ponieważ wsparciem zostaną objęci wszyscy studenci kierunku Pielęgniarstwo.



3. Beneficjent zastrzega sobie możliwość zmiany terminu poszczególnych zajęć planowanych w projekcie z przyczyn niezależnych od niego.
4. Rekrutacja będzie się odbywała zgodnie z zasadami równości szans płci i umożliwieniem dostępu do projektu osobom niepełnosprawnym. Obowiązuje brak barier w rekrutacji na zajęcia dla studentów, ze względu na płeć/niepełnosprawność, w tym równościowy przekaz w materiałach dotyczących rekrutacji.
5. Szczegółowe informacje o terminach rozpoczęcia rekrutacji, ogłoszenia o naborze do projektu wraz z niezbędnymi formularzami oraz informacjami o miejscu i terminach zajęć będą dostępne na stronie internetowej Uczelni. Informacja o prowadzonym naborze upowszechniona zostanie również na tablicach informacyjnych Instytutu Zdrowia i Kultury Fizycznej w Budyńku Głównym Uczelni.
6. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia w Biurze projektu kompletu wymaganych dokumentów. Złożone dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi.
7. Dokumenty rekrutacyjne złożone po terminie okresu rekrutacji nie będą podlegać rozpatrzeniu.
8. W sytuacji, gdy w ramach danego naboru nie zostanie wyczerpany limit miejsc, przeprowadzony zostanie dodatkowy nabór, w terminach ustalonych przez Kierownika projektu, podanych do wiadomości na stronie internetowej Uczelni.
9. Komisja rekrutacyjna dokona weryfikacji złożonych dokumentów, przygotuje listę rankingową uczestników projektu oraz listę rezerwową.
10. Wyniki naborów do projektu są jawne. Listy osób przyjętych do projektu będą dostępne w Biurze projektu oraz na stronie internetowej Uczelni z zachowaniem zasad ochrony danych osobowych. Kandydaci zostaną powiadomieni o wynikach rekrutacji drogą mailową i/lub telefoniczną w terminie do 7 dni od jej zakończenia.
11. W wyniku rezygnacji, przerwania z przyczyn losowych uczestnictwa w projekcie lub wykluczenia Uczestnika z dalszego uczestnictwa w projekcie do projektu zostanie zakwalifikowana kolejna osoba z listy rezerwowej.

§ 5

Warunki udziału i kryteria oceny

1. Uczestnikiem projektu może być student kierunku Pielęgniarstwo Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. J.A. Komeńskiego w Lesznie.
2. Warunkiem udziału w rekrutacji na zajęcia dla studentów jest złożenie wypełnionego *Formularza zgłoszeniowego* (Załącznik nr 1) w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze.
3. O przyjęciu **studentów** do projektu decydować będzie poprawność formalna złożonych dokumentów oraz ocena następujących kryteriów merytorycznych:
 - średnia ocen za poprzedni rok akademicki:
 - średnia do 4,00 - 10 pkt;
 - średnia od 4,01 do 4,20 – 20 pkt;
 - średnia od 4,21- 4,40 - 30 pkt;
 - średnia od 4,41 - 4,60 40 pkt;
 - średnia powyżej 4,61 - 50 pkt;(średnia w formularzu zgłoszeniowym powinna być wpisana i poświadczona przez pracownika sekretariatu Instytutu Zdrowia i Kultury Fizycznej)
 - działalność w kole naukowym - 35 pkt;
(do składanego formularza zgłoszeniowego należy dołączyć zaświadczenie potwierdzające działalność w kole naukowym podpisane przez opiekuna koła)
 - posiadanie statusu osoby niepełnosprawnej - 15 pkt;
(do składanego formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności).



5. Osoby z najwyższą liczbą punktów zostaną zakwalifikowane do projektu - w ramach liczby miejsc zaplanowanych w projekcie. W przypadku otrzymania tej samej liczby punktów przez kilku Kandydatów, o przyjęciu do udziału w projekcie decydować będzie kolejność zgłoszeń.

§ 6

Uprawnienia i obowiązki uczestnika projektu

1. Uczestnik/czka projektu uprawniony/a jest do nieodpłatnego udziału we wszystkich formach wsparcia występujących w projekcie.
2. Uczestnik/czka projektu zobowiązany jest do:
 - a) zapoznania się z niniejszym regulaminem,
 - b) terminowego złożenia kompletnej dokumentacji,
 - c) podpisania umowy uczestnictwa w projekcie,
 - d) uczestnictwa w minimum 80% zajęć w każdej z form wsparcia,
 - e) rzetelnego przygotowania się do zajęć i aktywnego uczestnictwa w zorganizowanych formach wsparcia,
 - f) potwierdzania uczestnictwa na liście obecności,
 - g) wypełniania ankiet ewaluacyjnych,
 - h) informowania o wszystkich zaistniałych zdarzeniach mogących i mających wpływ na jego uczestnictwo w projekcie,
 - i) informowaniu o zmianie danych personalnych, kontaktowych i adresu zamieszkania.

§7

Rezygnacja i wykluczenie z projektu

1. Realizator projektu zastrzega sobie prawo skreślenia Uczestnika/ki z listy Uczestników/ek projektu w następujących przypadkach:
 - a) naruszenia przez Uczestnika/kę postanowień regulaminu,
 - b) rażącego naruszenia porządku organizacyjnego podczas zajęć oraz zasad dobrego wychowania,
 - c) opuszczenia przez Uczestnika/kę bez usprawiedliwienia ponad 20% czasu (godzin) trwania zajęć.
2. Uczestnik/ka, który/a został/a zakwalifikowany/a do udziału w projekcie i rozpoczął/ęła w nim udział, może zrezygnować z uczestnictwa tylko w wyniku ważnych zdarzeń losowych dotyczących jego osoby lub członka jego/jej rodziny (np. choroba).
(Za członka rodziny Uczestnika/ki projektu uznaje się małżonka Uczestnika/ki, dzieci Uczestnika własne lub przysposobione, rodziców i rodzeństwo Uczestnika/ki).
3. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do oceny istnienia przesłanek, o których mowa wyżej, uzasadniających rezygnację Uczestnika/ki projektu poprzez żądanie od Uczestnika/ki przedstawienia stosownych dokumentów potwierdzających te okoliczności, w szczególności: zaświadczenia lekarskiego itp.
4. Rezygnacja z udziału w projekcie następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia, które winno być złożone bez zbędnej zwłoki, max w ciągu 7 dni kalendarzowych, w Biurze projektu.

§ 8

Postanowienia końcowe

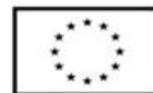
1. Do spraw nieuregulowanych w niniejszym regulaminie stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne właściwe.



2. Realizator projektu zastrzega sobie prawo zmiany regulaminu bez konieczności uzyskania uprzedniej zgody uczestników/czek projektu.
3. Wszelkie zmiany regulaminu wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą podane do wiadomości na stronie internetowej Uczelni.
4. Zgłoszenie na daną formę wsparcia w ramach projektu jest równoznaczne z akceptacją niniejszego regulaminu oraz ze zobowiązaniem się uczestnika do przestrzegania zawartych w nim zasad.
5. Każdy z uczestników projektu przed przystąpieniem do niego wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Realizatora projektu w zakresie określonym w oświadczeniu o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych - wyłącznie dla celów realizacji projektu.

Załączniki do regulaminu:

1. Formularz zgłoszeniowy dla studenta - Załącznik nr 1.
2. Oświadczenie Uczestnika/ki projektu o przetwarzaniu danych osobowych - Załącznik nr 2.
3. Deklaracja udziału w projekcie - Załącznik nr 3.
4. Umowa z Uczestnikiem/Uczestniczką projektu - Załącznik nr 4.



Załącznik nr 1

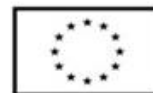
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa dla studentów
w projekcie pn. „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo
PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego
kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej”

Numer zgłoszenia/data wpływu	
-------------------------------------	--

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA STUDENTÓW

Nazwa Realizatora projektu
Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie
Tytuł projektu
„Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej”
Projekt dofinansowany z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

DANE UCZESTNIKA													
Imię (imiona)													
Nazwisko													
Kierunek studiów													
Rok studiów, tryb													
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna												
Data urodzenia													
Wiek w chwili przystępowania do projektu													
PESEL													
Wykształcenie ²	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">ISCED 5-8 Wyższe</td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ISCED 4 Policealne</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ISCED 2 Gimnazjalne</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ISCED 1 Podstawowe</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ISCED 0 Brak</td> <td></td> </tr> </table>	ISCED 5-8 Wyższe		ISCED 4 Policealne		ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)		ISCED 2 Gimnazjalne		ISCED 1 Podstawowe		ISCED 0 Brak	
ISCED 5-8 Wyższe													
ISCED 4 Policealne													
ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)													
ISCED 2 Gimnazjalne													
ISCED 1 Podstawowe													
ISCED 0 Brak													
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA													



Ulica			
Nr domu			
Nr lokalu			
Miejscowość			
Obszar		<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski	
Ulica			
Kod pocztowy			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Telefon stacjonarny			
Telefon komórkowy			
Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRYZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy			
Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy.			
TAK		NIE	
Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy			
Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.			
TAK		NIE	
W tym długotrwale bezrobotny			
Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.			
TAK		NIE	
Bierny zawodowo			
Bierny zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).			
TAK		NIE	
W tym osoba ucząca się			



TAK		NIE	
W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu			
TAK		NIE	
Osoba pracująca (niezależnie od rodzaju umowy)			
Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby biernie zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu) powinni być wykazywani jako osoby pracujące.			
TAK		NIE	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia			
Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.			
TAK		NIE	
			ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			
1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).			
TAK		NIE	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących			
Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni, albo biernie zawodowo.			
TAK		NIE	
W tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu			
(Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy powyżej zaznaczono odpowiedź: Tak) Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem/rodzicami.			
TAK		NIE	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu			
Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat. Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.			
TAK		NIE	



Osoba z niepełnosprawnościami				
<p>Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</p>				
TAK		NIE		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)				
<p>Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)</p>				
TAK		NIE		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
DEKLARUJĘ UDZIAŁ W NASTĘPUJĄCYCH ZAJĘCIACH				
<p>Zajęcia dodatkowe służące nabyciu kompetencji w zakresie zmieniających się trendów epidemiologiczno-demograficznych realizowanych w blokach tematycznych:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Opieka pielęgniarska nad pacjentami ze schorzeniami uro-onkologicznymi (12 godzin). 2. Opieka pielęgniarska pacjenta w ostrych stanach kardiologicznych (12 godzin). 3. Opieka pielęgniarska nad pacjentami w trakcie diagnostyki endoskopowej (12 godzin). 				
DZIAŁALNOŚĆ W KOLE NAUKOWYM		TAK		NIE
ŚREDNIA OCEN				
<p>Potwierdzam, że uzyskana średnia ocen studenta z dwóch semestrów z ostatniego roku akademickiego wynosi (do dwóch miejsc po przecinku):</p> <p style="text-align: right;">.....</p> <p>Leszno, dnia</p> <p style="text-align: right;">..... (podpis i pracownika Sekretariatu IZiKF)</p>				
PRZYZNANE PUNKTY:				

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej”.



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



2. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym formularzu są zgodne z ze stanem faktycznym i prawnym, a jeżeli ulegną zmianie poinformuję o tym fakcie Biuro projektu.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis)

DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA (wypełnia Biuro projektu)	
Rodzaj przyznanego wsparcia	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	



Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa dla studentów
w projekcie pn. „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu: „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia



wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Ministerstwu Zdrowia, ul. Miodowa 15; 00-952 Warszawa oraz beneficjentowi realizującemu projekt - Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Jana Amosa Komeńskiego, ul. Mickiewicza 5, 64-100 Leszno oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.
6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iodo@pwsz.edu.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@mfipr.gov.pl.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz monitoringu moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko, PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze: „Zbiór danych osobowych z ZUS”. Dla tego zbioru mają zastosowanie informacje jak powyżej¹.

.....
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

.....
(CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU)

¹ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy w ramach Działania 1.3 lub 1.2.



Załącznik nr 3

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa dla studentów
w projekcie pn. „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/-a
(imię i nazwisko)

deklaruję udział w projekcie pn. „**Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej**”, który jest realizowany w ramach konkursu pn. „Zwiększenie jakości kształcenia pielęgniarek i położnych poprzez tworzenie Monoprofilowych Centrów Symulacji Medycznej” (edycja II), w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Oś V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych.

Jednocześnie oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w ramach projektu pn. „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej”, spełniam kryteria uczestnictwa, akceptuję treść regulaminu i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nim zasad;
- wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie pn. „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej” i zobowiązuję się do udziału w wynikających z projektu form wsparcia zgodnie z planowanym harmonogramem;
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej” jest dofinansowany z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej);
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000));
- wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Realizatora dla celów działań informacyjno-promocyjnych i sprawozdawczych związanych z realizacją projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i/lub kursów mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. J.A. Komeńskiego w Lesznie w Kaliszu z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.
- deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
- zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- zobowiązuje się do natychmiastowego informowania Realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej.
- w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuje o tym fakcie Realizatora projektu;

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis)



Załącznik nr 4
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa dla studentów
w projekcie pn. „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo
PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego
kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej”

UMOWA Z UCZESTNIKIEM/UCZESTNICZKĄ PROJEKTU
Nr/2020

zawarta dnia roku w Lesznie

pomiędzy: **Państwową Wyższą Szkołą Zawodową im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie**
z siedzibą w Lesznie, przy ul. Mickiewicza 5, 64-100 Leszno
zwaną dalej **Beneficjentem** reprezentowana przez Rektora
a Panią/ Panem
PESEL:
zamieszkałym(łą)
zwaną(nym) dalej **Uczestnikiem projektu**
zwanymi dalej **Stronami**.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udział w **projekcie pn. „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej”** realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Oś V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych, realizowanego przez: Państwową Wyższą Szkołą Zawodową im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie, ul. Mickiewicza 5, 64-100 Leszno; (numer umowy o dofinansowanie projektu: POWR.05.03.00-00-0025/19-00/2259/2020/89). Zadanie 10 – Zajęcia dodatkowe dla studentów służące nabyciu kompetencji w zakresie zmieniających się trendów epidemiologiczno-demograficznych .

§ 2

1. Beneficjent oświadcza, że w wyniku przeprowadzonego postępowania rekrutacyjnego na podstawie **Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej”** Uczestnik/Uczestniczka projektu została zakwalifikowana do udziału we wsparciu:
2. Beneficjent zobowiązuje się pokryć w całości koszt uczestnictwa w projekcie.

§ 3

1. Uczestnik projektu zobowiązany jest w szczególności do:
a) przestrzegania **Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie** oraz zasad współzycia społecznego;
b) regularnego i punktualnego uczestnictwa w zajęciach organizowanych w ramach projektu;
c) każdorazowego potwierdzenia obecności we wsparciu na liście obecności własnoręcznym podpisem;
d) wypełniania ankiet ewaluacyjnych - również po zakończonym udziale w projekcie;
e) potwierdzania/sporzędzenia/dostarczania innej dokumentacji związanej z realizacją projektu;



f) przekazania danych po zakończonym udziale w projekcie, niezbędnych do wyliczenia do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego projektu w terminie do 4 tygodni i 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie;

g) informowania Biura projektu o niemożności wzięcia udziału w zajęciach dydaktycznych, co najmniej na 3 dni kalendarzowe przed planowanym terminem zajęć;

2. Uczestnik projektu jest zobowiązany do uczestnictwa we wsparciu w co najmniej 80% .

3. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie Uczestnik zobowiązany jest poinformować w formie pisemnej Kierownik projektu.

§ 4

1. Udział we wsparciu ma charakter nieodpłatny i jest finansowane ze środków Unii Europejskiej

2. W przypadku nieukończenia wsparcia na skutek rezygnacji, skreślenia z listy w związku z uchylaniem się od obowiązków uczestnictwa w projekcie, Uczestnik projektu może zostać zobowiązany do zwrotu kosztów poniesionych w związku z jego udziałem w projekcie.

§ 6

Uczestnik projektu zobowiązany jest do każdorazowego pisemnego zawiadomienia Beneficjenta o zmianie swoich danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym, poprzez złożenie stosownego oświadczenia w Biurze projektu.

§ 7

1. Beneficjent może zawiesić realizację projektu, a nawet zaprzestać prowadzenia już trwającego wsparcia, w przypadku nie dającej się usunąć przeszkody w realizacji umowy o dofinansowanie projektu.

2. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu w przypadku zerwania umowy o dofinansowanie projektu o czym Beneficjent bez zbędnej zwłoki zobowiązuje się powiadomić Uczestnika/Uczestniczkę projektu.

3. Uczestnik projektu oświadcza, iż nie będzie występować z jakimkolwiek roszczeniem w związku z rozwiązaniem umowy z przyczyn określonych w ust. 2.

§ 8

1. Niniejsza umowa wchodzi w życie z chwilą podjęcia nauki przez Uczestnika Projektu – Studenta.

2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowane przepisy Kodeksu pracy i Kodeksu cywilnego oraz przepisy wewnętrzne obowiązujące u Beneficjenta i inne właściwe przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

4. Wszelkie spory wynikłe z treści lub stosowania niniejszej umowy Strony będą starły się rozstrzygnąć polubownie w terminie jednego miesiąca od daty ich zaistnienia, a w przypadku braku takiej możliwości spory rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Beneficjenta.

§ 9

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
(podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu)

.....
(podpis Beneficjenta)