**Проект BG05M2OP001-3.018-0001 „Подкрепа за приобщаващо образование“**

Конкретен бенефициент на безвъзмездната финансова помощ по процедура за директно предоставяне BG05M2OP001-3.018-0001 „Подкрепа за приобщаващо образование“по Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“ 2014-2020 (ОП НОИР 2014-2020), съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейските структурни и инвестиционни фондове, е Министерството на образованието и науката. Продължителността на проекта е 36 месеца, считано от датата на сключване на договора – 27.11.2020 г.

Техническото и финансовото изпълнение на проекта се реализира чрез детските градини и училищата, избрани да участват в проектните дейности съгласно Механизъм за подбор на държавни и общински детски градини и училища, осигуряващи обучение за придобиване на основна степен на образование, и утвърдени със Заповед № РД 09-428/17.02.2021 г. на министъра на образованието и науката. Заповедта може да се актуализира при необходимост с оглед достигане на индикаторите по проекта.

**Основната цел на проекта** е насочена към насърчаване и разгръщане на потенциала за личностно развитие на деца и ученици със специални образователни потребности, с хронични заболявания, в риск и с изявени дарби чрез допълнителна подкрепа, с оглед успешната им реализация и социализация.

Специфичните цели на проекта са:

1. приобщаване на деца и ученици със специални образователни потребности, с хронични заболявания, в риск и с изявени дарби в детските градини и училищата по проекта чрез предоставяне на допълнителна подкрепа за личностно развитие;

2. повишаване на капацитета на институциите в системата на предучилищното и училищното образование за осъществяване на приобщаващо образование;

3. превенция на насилието и агресията, създаване на сигурна училищна среда и семейна подкрепа в процеса на приобщаващото образование.

Целевите групи по проекта са:

1. деца и ученици със специални образователни потребности;

2. деца и ученици с хронични заболявания;

3. деца и ученици в риск;

4. деца и ученици с изявени дарби, с доказани постижения в областта на науките, изкуствата и спорта;

5. педагогически специалисти и непедагогически персонал от детските градини и училищата, включени в изпълнението на дейностите по проекта;

6. специалисти от екипи за подкрепа за личностно развитие;

Лицата по ал. 1, които участват в проектните дейности и за които са предвидени конкретни разходи, попълват **Карта за участие съгласно Приложение № 1.**

Основните дейности по проекта осигуряват подкрепа на:

1. образователната система – чрез дейност 1. „Разработване и прилагане на модели и инструменти за приобщаващо образование на деца и ученици“ и дейност 2. „Разработване на специализирани дидактически материали (учебна литература, адаптирани учебни помагала и други) за работа с деца и ученици със специални образователни потребности, с хронични заболявания, в риск и с изявени дарби“;

2. детските градини и училищата – чрез дейност 3. „Специализирани обучения на екипите за подкрепа за личностно развитие“ и дейност 4. „Закупуване на оборудване за допълнителна подкрепа за личностно развитие, вкл. за специализирани кабинети и помещения “;

3. децата и учениците – чрез дейност 5. „Осъществяване на дейности за личностно развитие на децата и учениците от институциите в системата на предучилищното и училищното образование по проекта“ и дейност 6. „Дейности за семейна подкрепа в процеса на приобщаващото образование в детските градини и училищата по проекта“.

Отчитането на проектните дейности се осъществява в разработена за целите на проекта информационна система.

## *Приложение № 1 към чл. 3, ал. 2*

***Карта за участие***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Раздел І. Информация за Вас, подателя на информацията *(вижте указанията на стр. 3-4)*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Трите Ви имена:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| **2. Вашето ЕГН:** | | | | | | | | | | | | **3. Вашият пол:** | | | |
| мъж | | | жена |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | ☐ | | | ☐ |
| **4. Вашият настоящ адрес(*област, община, населено място – град/село, ул. …*):** | | | | | | | | | | | **4a. Телефон за контакт:** | | | **4б. Електронна поща** | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Към коя от групите се причислявахте при влизане в проекта?*(Само един възможен отговор)*** | | | | | | | | | | | | | | |
| Заети | | | | | Безработни | | | | | | | Неактивни | | |
| Заето лице | | Самостоятелно заето лице | | | До 6 месеца | | Над 6 месеца | | Над 12 месеца | | | Неактивен | | Неангажиран с образование или обучение |
| ☐ | | ☐ | | | ☐ | | ☐ | | ☐ | | | ☐ | | ☐ |
| **6. Попадате ли в някоя от тези групи в неравностойно положение ? *(Възможен е повече от един отговор)*** | | | | | | | | | | | | | | |
| Малцинства | | | Хора с увреждания | | | Мигранти | | Участници с произход от друга държава | | Бездомни или засегнати от изключване от жилищно настаняване | | | Други хора в неравностойно положение, моля уточнете | |
| роми | други | |
| ☐ | ☐ | | ☐ | | | ☐ | | ☐ | | ☐ | | |  | |
| **7. Попадате ли в някоя от тези категории домакинства ? *(Възможен е повече от един отговор)*** | | | | | | | | | | | | | | |
| участници, които живеят в безработни домакинства | | | | участници, които живеят в безработни домакинства с деца на издръжка | | | | | | | участници, които живеят в едночленно домакинство с деца на издръжка | | | |
| ☐ | | | | ☐ | | | | | | | ☐ | | | |
| *Съгласен/съгласна съм данните за расов или етнически произход да бъдат обработвани* **................................**  **(декларация съгласно чл. 5, ал. 2,т. 2 от Закона за защита на личните данни) (подпис)** | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **8. С какво завършено образование сте ?** | | | | |
| Нямам  (без образование) | Начално или основно образование | Средно образование  (СОУ, гимназия, професионална гимназия, техникум и т.н.) | Следгимназиално  (професионално обучение с прием след средното образование – ІV степен) | Висше образование |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Раздел ІІ. Информация за Вашето участие** | | | | |
| **9. На коя дата стартира Вашето участие ?** | | | **10. В кое населено място се провежда участието Ви ?**  **(*област, община, населено място – град/село*):** | |
| ден | месец | година |  | |
|  |  |  |
| **11. В каква дейност участвате?** | | | | |
| Потребител на услуга | | | | Предоставящ услуга |
|  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Раздел ІІІ. Информация при напускане на проекта** | | | | | | | |
| **12. На коя дата приключи Вашето участие ?** | | | | | | | |
| ден | месец | година |  | | | | |
|  |  |  |
| **13. Как приключи Вашето участие ?** | | | | | | | |
| Участвах до планирания край на дейностите | | | | | | Не успях да участвам до планирания край на дейностите | |
|  | | | | | |  | |
| **14. Ако сте отпаднали преди планирания край на дейностите, каква беше причината това да се случи ?** | | | | | | | |
| Получих предложение за работа | | | | Нямах възможност да продължа участие поради лични причини | Получих предложение за продължаване на образование/обучение | | Друго (моля посочете) |
|  | | | |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15. Ако сте приключили участието си в проекта за целия му период, какво се случи с Вас след приключване на участието Ви ? (*възможен е повече от един отговор*)** | | | | | | | | |
| Търся работа | Получих квалификация | Получих предложение за работа | Получих предложение за образование | Получих предложение за обучение | Продължавам своето образование/ обучение | Зает съм при същия работодател | Зает съм при друг работодател | Самостоятелно зает съм |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Дата на попълване :** ………………  **Подпис на участника** : ................................

## *Приложение № 2 към чл. 25, ал. 4*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за информираност и съгласие**

Долуподписаният/ата …………………………………………………………………………….……….,

*(име, презиме, фамилия на родителя/настойника/попечителя/представителя на детето/ лицето, което полага грижи за детето*

с адрес: ………..………………………………………………………………,телефон: …………………

В качеството ми на родител/настойник/попечител/представител на детето/ лице, което полага грижи за детето (излишното се зачертава) на ……………….…………………………………...………………

*(име, презиме, фамилия на детето/ученика)*

дете/ученик/чка в

*Детска градина…………………………………………………………………………………………………………*

*Училище:* ……………………………………………………………………………………………………

*гр./с*……………………………………общ.………………..….*област* ………………………….………,

финансиран от Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейските структурни и инвестиционни фондове,

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

**1.** Съгласието си **да се извърши оценка на образователните потребности** на сина ми/дъщеря ми от екипа за подкрепа за личностно развитие в детската градина/училището, както и да бъде включен/а в **дейности за** **допълнителна подкрепа за личностно развитие** по проект BG05M2ОP001-3.018-0001 „Подкрепа за приобщаващо образование“.

**2.** Запознат/а съм с целта на обработка на личните данни на сина ми/дъщеря ми (трите имена, данни за контакт, ЕГН, данни за образование/завършен етап, данни за предоставена допълнителна подкрепа и/или други данни, изискуеми по силата на закон), а именно:

- за участие в дейности за допълнителна подкрепа за личностно развитие;

- за целите на изпълнението, мониторинга, отчитането на дейностите и оценката на проекта съгласно чл. 125, параграф 2, буква „г“ от Регламент (ЕС) 1303/2013 и Приложение № 1 към Регламент (ЕС) № 1304/2013 и в съответствие с приложимите нормативни актове.

**3.** Запознат/а съм, че личните данни (на хартиен носител и в електронен формат) ще бъдат обработвани и съхранявани при спазване на разпоредбите на нормативните актове в областта на защита на личните данни и приложимото българско и европейско законодателство.

**4.** Запознат/а съм с правата ми съгласно Глава ІІІ на Общия регламент относно защитата на данните, които са правата на информация, достъп, коригиране, изтриване, ограничаване на обработването и преносимост на данните, както и с правото ми на жалба до надзорен орган.

**5.** Като родител/настойник/попечител (излишното се зачертава) на сина ми/дъщеря ми, съм:

**Съгласен/Не съм съгласен** (излишното се зачертава) същият/същата да бъде сниман/а във видео- или фото-формат във връзка с участието му/й в дейностите по проект BG05M2ОP001-3.018-0001 „Подкрепа за приобщаващо образование “, финансиран от Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейските структурни и инвестиционни фондове.

**Съгласен съм/Не съм съгласен** (излишното се зачертава) заснетите изображения да бъдат свободно публикувани, включително в електронен или цифров вид, с цел публичност на проекта.

Подпис на родителя: ……………………. Дата: ……………………………….

## *Приложение № 3 към чл. 34, ал. 5 и чл. 70, ал. 5, т. 1*