

Załącznik nr 1c do Regulaminu rekrutacji – UCZEŃ/UCZENNICA

Data wpływu formularza podpis przyjmującego formularz

Data rozpoczęcia udziału w projekcie: __ / __ / ____

Część A

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Wyjazdy do ośrodków zajmujących się prowadzeniem warsztatów eksperymentalnych

Grupa docelowa: uczniowie I Liceum Ogólnokształcącego im. Bolesława Chrobrego w Piotrkowie Trybunalskim

Proszę o zakwalifikowanie mnie do udziału w projekcie „Kierunek przyszłość”, współfinansowanego w ramach RPO Wł na lata 2014-2020, ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, XI Osi Priorytetowej „ Edukacja Kwalifikacje Umiejętności”, Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.2 Kształcenie ogólne w ramach organizowanych wyjazdów do ośrodków zajmujących się prowadzeniem warsztatów eksperymentalnych.

Tytuł projektu	„Kierunek przyszłość”
Nr projektu	RPLD.11.01.02-10-0113/18
Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt:	XI Osi Priorytetowej „ Edukacja Kwalifikacje Umiejętności”
Działanie w ramach którego realizowany jest projekt	Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.2 Kształcenie ogólne
Beneficjent	Miasto Piotrków Trybunalski/I Liceum Ogólnokształcące im. Bolesława Chrobrego w Piotrkowie Trybunalskim
Termin realizacji projektu	01.03.2019 – 28.02.2021
Miejsce realizacji projektu	I Liceum Ogólnokształcącego im. Bolesława Chrobrego w Piotrkowie Trybunalskim; Al. Mikołaja Kopernika 1; 97 – 300 Piotrków Trybunalski

.....
Miejsce, data

.....
Czytelny podpis kandydata/prawnego opiekuna

Projekt „Kierunek przyszłość” o nr RPLD.11.01.02-10-0113/18, projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, XI Osi Priorytetowej „ Edukacja Kwalifikacje Umiejętności”, Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.2 Kształcenie ogólne.



Część B

Dane osobowe kandydata : wypełnić drukowanymi literami		
Imię(imiona):	Nazwisko:	
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:	
PESEL:		
Miejsce nauki:	Kierunek kształcenia/klasa:	
Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej Tak / Nie*	Fakt bycia migrantem Tak / Nie*	
Fakt bycia osobą niepełnosprawną Tak / Nie*	Przynależność do grupy docelowej Tak / Nie*	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej – przynależność do grupy defaworyzowanej) Tak / Nie*	Płeć: K / M*	
Posiadanie orzeczenia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o kształceniu specjalnym Tak / Nie*	Posiadanie opinii z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o kształceniu specjalnym Tak / Nie*	
Dane adresowe kandydata:		
Miejscowość :	Ulica:	Powiat:
Kod pocztowy:	Poczta:	Miasto/Wieś*
Telefon kontaktowy:		E-mail
Dane adresowe kandydata – adres korespondencyjny:		
Miejscowość :	Ulica:	Powiat:
Kod pocztowy:	Poczta:	Miasto/Wieś*
Telefon kontaktowy:		E-mail

Projekt „Kierunek przyszłość” o nr RPLD.11.01.02-10-0113/18, projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, XI Osi Priorytetowej „ Edukacja Kwalifikacje Umiejętności”, Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.2 Kształcenie ogólne.



ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna	
Adres zamieszkania	
Telefon szybkiego kontaktu	
OŚWIADCZENIE	
Wyrażam _____ zgodę _____ na _____ udział syna/córki* ucznia/uczennicy* klasy I Liceum Ogólnokształcące im. Bolesława Chrobrego w Piotrkowie Trybunalskim na udział w wycieczce (warsztaty), która odbędzie się w dniach	
Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika wycieczki lub opiekunów w czasie trwania wycieczki. Jednocześnie informuję, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce, której program i regulamin pознаłem(am).	
Informuję, że syn/córka:	
- Choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby	
- Zażywa/nie zażywa* na stałe leki	
- Jest uczulony(a)/ nie jest uczulony(a)*	
- Dziecko choruje na chorobę lokomocyjną TAK/ NIE*	
W dniu wycieczki zobowiązuję się doprowadzić dziecko do miejsca zbiórki przed wyjazdem, a po zakończonej wycieczce z miejsca jej rozwiązania do miejsca zamieszkania.	
Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki (m.in. dotyczące zażywania leków w czasie podróży oraz zgody na podanie leku przez nauczyciela w trakcie podróży).	
.....	
Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki (m.in. dotyczące preferencji żywieniowych).	
.....	
Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam	
Czytelny podpis rodziców/opiekunów	



Miejscowość i data

*niewłaściwe skreślić

Zasady uczestnictwa w projekcie:

1. Uczestnik/uczestniczka Projektu posiada status ucznia szkoły/placówki uczestniczącej w Projekcie.
2. Uczestnik/uczestniczka Projektu może wziąć udział w kilku formach wsparcia.
3. Dla każdego z uczniów/uczennic przewidziane zostały następujące formy wsparcia: zajęcia dodatkowe, zajęcia wyrównawcze, wyjazdy do ośrodków zajmujących się prowadzeniem warsztatów eksperymentalnych.
4. O kwalifikacji kandydata/kandydatki na poszczególne formy wsparcia w Projekcie decyduje komisja rekrutacyjna.
5. Udział w ww. formach wsparcia jest bezpłatny i dobrowolny.
6. Zajęcia, o których mowa w pkt. 3 prowadzone będą w roku szkolnym 2018/2019, 2019/2020, 2020/2021.
7. Poszczególne wyjazdy są zgodnie z harmonogramem udostępnionym na stronie internetowej I Liceum Ogólnokształcące im. Bolesława Chrobrego w Piotrkowie Trybunalskim.
8. Uczestnik/uczestniczka Projektu jest zobowiązany/a do uczestnictwa w zajęciach tematycznych realizowanych w ramach wyjazdu oraz podpisywania się na listach obecności.
9. Uczestnik/uczestniczka Projektu jest zobowiązany/a do bezzwłocznego poinformowania o swojej nieobecności zgodnie z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz umowy szkoleniowej.
10. Uczestnik/uczestniczka Projektu podaje swoje dane w sposób dobrowolny, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

Lista osób zakwalifikowanych do danej formy wsparcia zawierająca imiona i nazwiska zakwalifikowanych uczestników zostanie umieszczona na tablicy ogłoszeń szkoły – pokój nauczycielski i do wglądu w sekretariacie szkoły.

.....
Miejsce, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/czki*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Projekt „Kierunek przyszłość” o nr RPLD.11.01.02-10-0113/18, projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, XI Osi Priorytetowej „Edukacja Kwalifikacje Umiejętności”, Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.2 Kształcenie ogólne.

Część C

OŚWIADCZENIE:

Załącznik nr 5 do umowy: Wzór oświadczenia uczestnika

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kierunek przyszłość” zobowiązuję się, że:

1. W terminie do 4 tygodni od zakończenia 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.
2. W terminie do od zakończenia udziału w Projekcie dostarczę Beneficjentowi dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej.*

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, co następuje:

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

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a) Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,
 - b) Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
2. Mogę skontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
 - a) W zakresie danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 – iod@miir.gov.pl,
 - b) W zakresie danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”:

Projekt „Kierunek przyszłość” o nr RPLD.11.01.02-10-0113/18, projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, XI Osi Priorytetowej „Edukacja Kwalifikacje Umiejętności”, Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.2 Kształcenie ogólne.



iod@miir.gov.pl lub adres poczty elektronicznej kontakt@nawigatordanych.pl (gdy ma to zastosowanie – należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Kierunek przyszłość” , w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
4. 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 i h oraz i (litery h i i dotyczą projektów z obszaru zdrowia) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne do realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
 - 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,
 - 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,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - 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,

Projekt „Kierunek przyszłość” o nr RPLD.11.01.02-10-0113/18, projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, XI Osi Priorytetowej „Edukacja Kwalifikacje Umiejętności”, Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.2 Kształcenie ogólne.



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,

- 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,
- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
- 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.

5. Odbiorcą moich danych jest:

- a) Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, Wspólna 2/4, 00 – 926 Warszawa,
- b) Instytucji Zarządzająca - Zarządowi Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź,
- c) Beneficjent realizujący Projekt - Miasto Piotrków Trybunalski, Pasaż Karola Rudowskiego 10, 97-300 Piotrków Trybunalski/I Liceum Ogólnokształcące im. Bolesława Chrobrego w Piotrkowie Trybunalskim, Al. Mikołaja Kopernika 1, 97 – 300 Piotrków Trybunalski(nazwa i adres Beneficjenta),
- d) podmioty, które na zlecenie Beneficjenta, którego reprezentuje Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego im. Bolesława Chrobrego w Piotrkowie Trybunalskim uczestniczą w realizacji Projektu, m.in. podmioty świadczące usługi informatyczne, szkoleniowe.

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji



Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

6. Moje dane osobowe nie będą przekazane do Państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizacji dokumentacji.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w art. 17 i 18 RODO.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, konsekwencją odmowy podania danych jest brak możliwości skorzystania ze wsparcia w ramach Projektu.
11. Moje dane osobowe nie są poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU***

* Dotyczy wyłącznie Projektów zatwierdzonych do realizacji w ramach konkursów, w których istnieje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej.

** W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Część D

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko) PESEL

- a) dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie „Kierunek przyszłość”.
- b) zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, XI Osi Priorytetowej „ Edukacja Kwalifikacje Umiejętności”, Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.2 Kształcenie ogólne.
- c) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i w pełni go akceptuję,
- d) oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie.
- e) zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, w trakcie jego trwania lub skreślenia z listy z przyczyn leżących po mojej stronie, Beneficjent zastrzega sobie możliwość dochodzenia ode mnie pełnych kosztów mojego uczestnictwa w Projekcie.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam że dane zawarte w niniejszej Deklaracji uczestnictwa w projekcie są zgodne z prawdą.

.....
Miejsce, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/czki*

Projekt „Kierunek przyszłość” o nr RPLD.11.01.02-10-0113/18, projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, XI Osi Priorytetowej „ Edukacja Kwalifikacje Umiejętności”, Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.2 Kształcenie ogólne.



* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

POŚWIADCZENIE STATUSU UCZNIĄ/UCZENNICĄ

I Liceum Ogólnokształcącego im. Bolesława Chrobrego w Piotrkowie Trybunalskim

Niniejszym poświadczam, że: (imię i nazwisko ucznia)

.....

Jest w roku szkolnym uczniem/uczennicą*

I Liceum Ogólnokształcącego im. Bolesława Chrobrego w Piotrkowie Trybunalskim

klasy

kierunek kształcenia/ kierunek nauczania

.....
Pieczęć nagłówkowa szkoły

.....
miejsowość, data,
podpis i pieczęć dyrektora szkoły

*niepotrzebne skreślić

Projekt „Kierunek przyszłość” o nr RPLD.11.01.02-10-0113/18, projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, XI Osi Priorytetowej „ Edukacja Kwalifikacje Umiejętności”, Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.2 Kształcenie ogólne.

Część E

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko)
na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie, w szczególności poprzez wykorzystywanie i rozpowszechnianie w mediach tradycyjnych i elektronicznych, mojego wizerunku, utrwalonego na zdjęciach oraz filmach wykonanych w związku z uczestnictwem w Projekcie Kierunek przyszłość”, w celach niezbędnych do dokumentacji audiowizualnej oraz w ramach działań związanych z promocją Projektu opisanych w „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie”.

.....
Miejsce, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/czki*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Część G

Rezygnacja z udziału w projekcie

Zgłaszam rezygnację

Imię i nazwisko PESEL

z uczestnictwa w Projekcie „Kierunek przyszłość”, będącego/cej uczniem/uczennicą

w I Liceum Ogólnokształcącego im. Bolesława Chrobrego w Piotrkowie Trybunalskim

Powodem rezygnacji jest

proszę o podanie powodu

.....
Miejsce, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/czki*

Projekt „Kierunek przyszłość” o nr RPLD.11.01.02-10-0113/18, projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, XI Osi Priorytetowej „ Edukacja Kwalifikacje Umiejętności”, Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.2 Kształcenie ogólne.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Projekt „Kierunek przyszłość” o nr RPLD.11.01.02-10-0113/18, projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, XI Osi Priorytetowej „Edukacja Kwalifikacje Umiejętności”, Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.2 Kształcenie ogólne.