



**Zgłoszenie/zgoda**  
**do konkursu logopedyczno – recytatorskiego**  
**„Wierszyki łamiące języki”**

imię i nazwisko dziecka	
rok urodzenia	
przedszkole/szkoła	
przedszkole/szkoła nazwa, adres, telefon  (miejsce na pieczęć)	
imię i nazwisko nauczyciela	
tel/e-mail nauczyciela	
wierszyk tytuł i autor	

**Oświadczenie rodzica (prawnego opiekuna)**

Ja, rodzic/prawny opiekun oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i użycie wizerunku mojego dziecka: .....  
do celów związanych z udziałem w V Gminnym Konkursie Logopedyczno-Recytatorskim w Szkole Podstawowej im. ks. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Sarzynie w roku szkolnym 2018/2019 (*ustawa z dnia 29.sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych*)

.....

data

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna

*V Gminny Konkurs Logopedyczno – Recytatorski*

*„Wierszyki łamiące języki”*

*Sarzyna 2019*