

Załącznik nr 2

....., dn. ....  
(miejscowość) (data)

### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku mojego  
dziecka ..... przez Organizatorów IX  
Powiatowego Konkursu Logopedycznego.

.....  
(imię i nazwisko obojga rodziców/ opiekunów prawnych)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)