

Załącznik nr 2

....., dn.
(miejscowość) (data)

Oświadczenie

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

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

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