

Załącznik nr 1

## METRYCZKA

Imię i nazwisko dziecka .....

Kategoria wiekowa .....

Nazwa placówki/adres/tel.

.....

.....

Imię i nazwisko/tel. do opiekuna .....

.....

.....

Miejscowość i data

Załącznik nr 2

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

## Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka ..... przez Organizatorów Wojewódzkiego Konkursu Logopedycznego TRZESZCZĄCE WIERSZYKI „ Miasteczko nad rzeką Mleczką – Przeworsk”

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

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