**ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE LOGOPEDYCZNYM "JĘZYKOWE POTYCZKI"**

Imię i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie logopedycznym "Językowe potyczki", który odbędzie się dnia 8 kwietnia 2025 r. w szkole.

Zapoznałem(-am) się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna prawnego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa z Oddziałami Sportowymi nr 3 w Kobyłce.
2. Dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu organizacji i przeprowadzenia konkursu.
3. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w konkursie.

Serdecznie zapraszamy do udziału w konkursie!