Załącznik nr 1

**KARTA ZGŁOSZENIOWA
 II POWIATOWY KONKURS LOGOPEDYCZNY**

|  |
| --- |
| **Nazwa i adres placówki do której uczęszcza dziecko:** |
|  |
| **Imię i nazwisko dziecka:** |  |
| **Klasa/wiek (w przypadku dzieci przedszkolnych):** |  |
| **Telefon kontaktowy (nauczyciela lub rodzica/opiekuna):** |  |
| **Tytuł pracy:** |  |
| **Imię i nazwisko nauczyciela/logopedy:** |  |

* Uczestnictwo w konkursie oznacza wyrażenie zgody na warunki zamieszczone
w regulaminie.
* Oświadczam, iż praca nie jest plagiatem.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka.
* Wyrażam zgodę na wykorzystanie i publikację pracy konkursowej.

**…………….……………………………….**(data i podpis rodzica/opiekuna)