Zielona Góra,.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo ……
(nazwisko i imię)
w badaniach przesiewowych oraz zajęciach logopedycznych, odbywających się w Szkole Podstawowej nr 13 w Zielonej Górze.
Wyrażam także zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, na potrzeby prowadzenia zajęć logopedycznych, publikację jego wizerunku oraz prac konkursowych.

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