



**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKÓW  
VIII MIĘDZYSZKOLNEGO TURNIEJU LOGOPEDYCZNEGO  
SZUMIĄCE ZABAWY**

<b>IMIĘ , NAZWISKO I WIEK UCZESTNIKA:</b>	
<b>IMIĘ , NAZWISKO I WIEK UCZESTNIKA:</b>	
<b>IMIĘ , NAZWISKO I WIEK UCZESTNIKA:</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA- LOGOPEDY</b>	
<b>NAZWA I ADRES SZKOŁY:</b>	
<b>ADRES E-MAIL: OPIEKUNA LOGOPEDY</b>	
<b>TELEFON KONTAKTOWY: OPIEKUNA LOGOPEDY</b>	

Akceptuję warunki turnieju zawarte w Regulaminie i wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celach przeprowadzenia IX MIĘDZYSZKOLNEGO TURNIEJU LOGOPEDYCZNEGO

.....  
data i podpis opiekuna/nauczyciel