

Konkurso „Mano šaunioji logopedė“ dalyvių registracijos anketa

Eil. Nr.	Ugdymo įstaigos pavadinimas	Mokinio, ugdytinio vardas, pavardė	Dalyvio amžius (metai, klasė)

SUTIKIMAS
Dėl nepilnamečio asmens duomenų naudojimo,
publikuojant informaciją rajoninio konkurso “Mano šaunioji logopedė” viešinimo ir
mokymo(si) tikslais

(Data)

_____, atstovaujamas _____,
(Atstovaujamo vaiko vardas, pavardė) *(Tėvo/ globėjo/ rūpintojo vardas, pavardė)*
pasirašydamas šį sutikimą, **sutinku/nesutinku** *(reikalingą žodį pabraukti)*, kad konkurso
“Mano šaunioji logopedė” organizatoriai, vykdytojai, rinktų ir naudotų mano atstovaujamo vaiko
šiuos asmens duomenis: vardą, amžių, ugdymosi įstaigą.

Asmens duomenys bus skelbiami Kelmės švietimo pagalbos tarnybos patalpose surengtoje
parodoje 2022 m. kovo 1-31 d.

Tėvo / globėjo / rūpintojo parašas

vardas, pavardė