



FORMULARZ REJESTRACYJNY NA EGZAMINY CAMBRIDGE ENGLISH

(dla kandydatów indywidualnych)

IMIĘ/IMIONA		
NAZWISKO		
URODZENIA	DATA	— — — — —
ADRES KORESPONDENCYJNY - NA TEN ADRES BĘDĄ WYSYLANE WSZELKIE DOKUMENTY DOTYCZĄCE EGZAMINU		
ULICA		
NUMER DOMU	NUMER LOKALU	
POCZTOWY	KOD	MIASTO
TELEFON		
ADRES E-MAIL		
NAZWA SESJI		

SPOSÓB ODBIORU CERTYFIKATU PROSZĘ ZAZNACZYĆ "X"

Wysyłka pocztą, listem poleconym (dopłata 15zł do opłaty za egzamin)	<input type="checkbox"/>
Odbiór osobisty w Bydgoszczy	<input type="checkbox"/>
Odbiór osobisty w Toruniu	<input type="checkbox"/>

WYPEŁNIŃ CENTRUM EGZAMINACYJNE

NUMER KANDYDATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PODPIS PRACOWNIKA CENTRUM	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------

EGZAMIN, NA KTÓRY MA BYĆ DOKONANA REJESTRACJA PROSZĘ ZAZNACZYĆ "X"

YLE Starters	<input type="checkbox"/>	B1 Preliminary (PET)	<input type="checkbox"/>
YLE Movers	<input type="checkbox"/>	B1 Preliminary for Schools (PET for Schools)	<input type="checkbox"/>
YLE Flyers	<input type="checkbox"/>	B2 First (FCE)	<input type="checkbox"/>
TKT	<input type="checkbox"/>	B2 First for Schools (FCE for Schools)	<input type="checkbox"/>
DELTA Module 1	<input type="checkbox"/>	C1 Advanced (CAE)	<input type="checkbox"/>
A2 Key (KET)	<input type="checkbox"/>	C2 Proficiency (CPE)	<input type="checkbox"/>
A2 Key for Schools (KET for Schools)	<input type="checkbox"/>		

MIEJSCE EGZAMINU (PROSZĘ ZAZNACZYĆ "X")
Bydgoszcz Toruń

Warunkiem organizacji egzaminu w każdym z miast, jest odpowiednia liczba chętnych. Brak odpowiedniej liczby w jednym z miast spowoduje przeniesienie egzaminu do drugiego miasta.

OŚWIADCZENIA KANDYDATA / OPIEKUNA PRAWNEGO KANDYDATA NIEPEŁNOLETNIEGO (Warunkiem rejestracji na Egzamin jest złożenie podpisów pod obydwooma oświadczeniami.)

1. Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Egzaminów Cambridge i godzę się na wymienione w nim warunki oraz oświadczam, że przekazane dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym. Ponadto, wyrażam zgodę na wykonanie fotografii mojej twarzy lub dziecka, którego jestem opiekunem prawnym, w dniu Egzaminu. Godzę się również na to, aby ta fotografia była przechowywana na zabezpieczonej stronie Cambridge English, a także na to aby mogła być udostępniana organizacjom/osobom indywidualnym, którym przekazuję swoje dane osobowe, lub których upoważnię do pobrania moich wyników.

Data:
Podpis kandydata lub opiekuna prawnego:

2. Poprzez podpisanie tego oświadczenia, wyrażam zgodę na gromadzenie oraz przetwarzanie przekazanych danych osobowych, zarówno teraz jak i w przyszłości, przez Centrum Egzaminacyjne PL034 do celów związanych z administracją Egzaminów Cambridge, w tym do przekazywania tychże danych do Cambridge English. Przekazane dane osobowe podają dobrowolnie i przyjmują do wiadomości, że mam prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wyrażają pisemnej formy (np. zgody, oświadczenia, itp.) zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych przetwarzania danych osobowych na terenie Polski i UE. Centrum Egzaminacyjne PL034 i jest zobowiązane do oznaczonych celach.

Data:
Podpis kandydata lub opiekuna prawnego: