

FORMULARZ REJESTRACJI INDYWIDUALNEJ NA TEST CAMBRIDGE ENGLISH YLE

Test	YLE Starters / YLE Movers / YLE Flyers
Data testu	

Dane kandydata:

Imię		Nazwisko																		
Data urodzenia		PESEL																		
Email																				
Tel stacjonarny		Tel komórkowy rodzica																		
Adres			Miasto																	
			Kod pocztowy																	
			Kraj																	

Nazwa instytucji / imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego kandydata do testu	
--	--

Specjalne wymagania np. zmodyfikowane materiały dla osób z wadami wzroku, inne specjalne wymagania z powodów zdrowotnych.	
---	--

Deklaracja:

Potwierdzam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Testów Cambridge English YLE oraz YLE Notice to Candidates i godzę się na wymienione w nich warunki.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych kandydata – zarówno teraz jak i w przyszłości – dla potrzeb administracji egzaminów Cambridge English. Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do dostępu do ich treści oraz ich poprawiania. Administratorem danych jest Brytania School of English, ul.Powroźnicza 5, 33-100 Tarnów. Poprzez dobrowolne podanie adresu email zgadzam się na przesyłanie drogą elektroniczną informacji związanych z egzaminami Cambridge English.

	Data	Podpis
Rodzic / przedstawiciel ustawowy		