

**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO KANDYDATA
REJESTROWANEGO NA TEST YLE ZA POŚREDNICTWEM SZKOŁY/INSTYTUCJI**

Dane kandydata:

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia			

Niniejszym oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na zarejestrowanie mojego dziecka przez szkołę/institucję na test YLE w Autoryzowanym Centrum Egzaminacyjnym Cambridge English Language Assessment PL038 Brytania School of English.
2. Odebrałam/em materiały informacyjne dotyczące testów YLE: Regulamin testów Cambridge English YLE, YLE Notice to Candidates.
3. Potwierdzam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem testów Cambridge English YLE, YLE Notice to Candidates i godzę się na wymienione w nich warunki.
4. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka – zarówno teraz jak i w przyszłości – dla potrzeb administracji testów YLE. 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 mojego adresu email zgadzam się na przesyłanie drogą elektroniczną informacji związanych z testami YLE.
5. Wyrażam zgodę na przekazanie szkole/institucji za której pośrednictwem rejestruję moje dziecko na test YLE wyniku egzaminu.
6. Dane przekazane na potrzeby rejestracji są zgodne ze stanem faktycznym.
7. Upoważniam przedstawiciela szkoły/institucji zaktórej pośrednictwem rejestruję się do odbioru certyfikatu mojego dziecka z testu YLE.

	Data	Podpis
Rodzic / przedstawiciel ustawowy		