

Formularz zgłoszenia grupowego

1. Instytucja zgłaszająca

nazwa

adres

kod, miasto

telefon / faks

e-mail (na ten adres przyślemy plan sesji i certyfikat)

2. Przedstawiciel szkoły / opiekun grupy

imię

nazwisko

telefon

e-mail

3. Dane do faktury

nazwa firmy

adres

kod, miasto

NIP

4. Rodzaj egzaminu

typ egzaminu

termin egzaminu (rok / miesiąc / dzień)

5. Lista osób przystępujących do wskazanego typu egzaminu

L.p.	Imię / imiona	Nazwisko	Płeć (M/K)	Data urodzenia	Narodowość	Język ojczysty	Wniosek o szczególne udogodnienia	Podstawa wniosku	Czytelny podpis/ Podpis rodzica lub opiekuna
1.							☐		
2.							☐		
3.							☐		
4.							☐		
5.							☐		
6.							☐		
7.							☐		
8.							☐		
9.							☐		
10.							☐		

NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE:

- Zapoznałam/em się z regulaminem egzaminów Cambridge English w Centrum Egzaminacyjnym PL090 i godzę się na zawarte w nim warunki.
- Wyrażam zgodę na wysłanie planu sesji egzaminacyjnej na podany adres e-mail.
- Powyższe dane oraz dołączone do wniosku o szczególne udogodnienia orzeczenia są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, iż o przyznaniu udogodnień decydować będzie Cambridge Assessment.
- Wyrażam zgodę na gromadzenie oraz przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z administracją egzaminów Cambridge English, w tym przekazywanie ich do Cambridge Assessment w Wielkiej Brytanii w celach związanych z rejestracją i przeprowadzeniem egzaminu.

ENGLISH PERFECT oraz centrum egzaminacyjne PL090 zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych wyłącznie w celach rejestracji i przeprowadzenia egzaminu Cambridge, w sposób zapewniający ich poufność, bezpieczeństwo oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych.

Czytelny podpis przedstawiciela szkoły