

FORMULARZ REJESTRACJI INDYWIDUALNEJ NA TEST CAMBRIDGE ENGLISH YLE

Test Young Learners	Starters / Movers / Flyers
Data testu	

Dane kandydata:

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia			
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 szczególne udogodnienia 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.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i 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: na terenie Polski Brytania School of English, ul. Powroźnicza 5, 33-100 Tarnów, na terenie Wielkiej Brytanii Cambridge Assessment English, 1 Hills Road, Cambridge CB1 2EU. Poprzez dobrowolne podanie adresu email zgadzam się na przesyłanie drogą elektroniczną informacji związanych z egzaminami Cambridge English.

	Data	Podpis
Rodzic / przedstawiciel ustawowy		