

BLOCK ENTRY FORM

Egzamin: KET PET FCE-TUE* FCE-SAT CAE CPE BEC Preliminary BEC Vantage BEC Higher

* sesja dostępna tylko w Warszawie i Krakowie

(Proszę zakreślić właściwy egzamin)

Ośrodek:

Sesja: Zima 2009

Instytucja zgłaszająca:

Nazwa

Adres do korespondencji

Tel:.....

Faks:.....

E-mail:.....

NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) Zapoznałam/em się z regulaminem egzaminów Cambridge ESOL i godzę się na wymienione w nim warunki.
- 2) Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn.29 sierpnia 1997 dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych - zarówno teraz jak i w przyszłości - dla potrzeb administracji egzaminów Cambridge ESOL. Przetwarzanie danych osobowych może obejmować ich przekazywanie innym biuram British Council oraz podmiotom współpracującym z British Council przy dostarczaniu produktów lub usług w kraju lub za granicą. Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo dostępu do ich treści oraz prawo do ich poprawiania. Administratorem danych jest: The British Council, Al. Jerozolimskie 59; 00-697 Warszawa
- 3) Wyrażam zgodę na przekazanie szkole/ instytucji, za której pośrednictwem rejestruję się na egzamin, planu mojej sesji egzaminacyjnej oraz wyniku egzaminu.
- 4) Przez dobrowolne podanie mojego adresu e-mail zgadzam się na przesyłanie drogą elektroniczną informacji związanych z egzaminami Cambridge ESOL oraz informacji marketingowych i handlowych dotyczących usług lub produktów British Council.
- 5) Poniższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jeżeli nie masz ukończonych trzynastu lat, niniejsze oświadczenie woli może zostać podpisane jedynie przez Twojego rodzica lub opiekuna prawnego.

proszę nie wypełniać	L.P	NAZWISKO	IMIE/IMIONA	DATA URODZENIA	NUMER LUB OPIS WPLATY	ADRES E-MAIL (opcjonalnie)	PODPIS
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
	9						
	10						
	11						
	12						

Pieczęć instytucji i podpis jej przedstawiciela

Strona nr z

Data

Wypełnia Ośrodek Egzaminacyjny:

I HEREBY DECLARE THAT THE ID NUMBERS OF PAYMENT SLIPS ON THE BLOCK ENTRY FORM CORRESPOND WITH THE ID NUMBERS ON THE ORIGINAL PAYMENT SLIPS PRESENTED BY THE SCHOOL.

CHECKED AND CONFIRMED BY: