

OŚWIADCZENIE DLA KANDYDATÓW ZDAJĄCYCH EGZAMIN W POLSCE
STATEMENT FOR CANDIDATES SITTING THE EXAM IN POLAND

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałam/em się z regulaminem egzaminu IELTS i godzę się na wymienione w nim warunki oraz oświadczam, iż dane osobowe przekazane w formularzu *IELTS application form* są zgodne ze stanem faktycznym / I hereby declare that I have acquainted myself with the IELTS regulations and agree to the conditions stated therein. I declare that the personal data I have provided in the *IELTS application form* is correct.

IMIĘ / IMIONA I NAZWISKO
NAME / NAMES AND SURNAME

DATA URODZENIA
DATE OF BIRTH

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	IELTS 15 /11/2008
d	d	m	m	r	r	Gdańsk

Poprzez podpisanie tego oświadczenia, wyraża Pan/Pani zgodę na gromadzenie oraz przetwarzanie przez British Council danych osobowych przekazanych w formularzu *IELTS application form* - zarówno teraz jak i w przyszłości - do celów wymienionych poniżej. Przetwarzanie danych osobowych może obejmować ich przekazywanie innym biurom British Council oraz podmiotom współpracującym z British Council przy dostarczaniu produktów lub usług w kraju lub za granicą. Zgromadzone dane osobowe mogą być przetwarzane w następujących celach: / By signing this statement, you agree that the British Council may collect and process your personal data provided in the *IELTS application form* both now and in the future for the purposes specified below. The processing may involve the local and overseas transfer of your personal data to subjects cooperating with the British Council in the provision of products and services as well as other British Council offices. Personal data collected by the British Council will be processed for one or any of the following purposes:

- Administracyjnych związanych z egzaminem IELTS, w tym przekazywane University of Cambridge ESOL Examinations / Administrative purposes linked with the IELTS exam, including transfer to University of Cambridge ESOL Examinations.
- Marketingowych związanych z działalnością British Council, w tym przekazywane podmiotom współpracującym z British Council w tym zakresie / Marketing purposes linked with British Council operations, including transfer to entities cooperating with British Council in this area. Nie wyrażam zgody/ I disagree

Przekazane dane osobowe podaję dobrowolnie i przyjmuję do wiadomości, że mam prawo dostępu do ich treści oraz prawo do ich poprawiania. / I provide the above personal data voluntarily and I acknowledge that I have the right to access the content of my data and the right to make amendments.

- British Council może przekazywać Panu/Pani informacje marketingowe i handlowe dotyczące własnych usług i produktów drogą elektroniczną, telefoniczną bądź listownie. / The British Council may provide you with commercial and marketing information concerning its services and products by electronic means of communication, by telephone or by post. Nie wyrażam zgody/ I disagree

Zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych obowiązującymi na terenie Wielkiej Brytanii oraz Polski, British Council jest zobowiązane do przetwarzania danych osobowych w sposób zapewniający ich poufność i bezpieczeństwo oraz wyłącznie w oznaczonych celach. / According to the regulations concerning data protection which are in force in the United Kingdom and Poland, The British Council is legally bound to process personal data only for specified purposes in a manner that is both confidential and secure.

Administratorem danych osobowych jest: / The Data Controller details are as follows:

a terenie Wielkiej Brytanii: / Within the borders of the UK:

The British Council
10 Spring Gardens
London SW1A 2BN
United Kingdom

Na terenie Polski: / Within the borders of Poland:

The British Council
Aleje Jerozolimskie 59
00-697 Warszawa
Polska

Jeżeli nie masz ukończonych trzynastu lat, niniejsze oświadczenie woli może zostać podpisane jedynie przez Twojego rodzica lub opiekuna prawnego. / If you are less than thirteen years old this consent form must be signed by your parent or legal guardian.

CZYTELNY PODPIS / LEGIBLE SIGNATURE

MIEJSCOWOŚĆ I DATA / PLACE AND DATE