

NUMER CENTRUM: PL		NAZWA CENTRUM (miasto):	
NAZWIŚCIE I IMIĘ KANDYDATA/KI (drukowanymi literami):			
NUMER REFERENCYJNY KANDYDATA (z profilu na Test Taker Portal):			
JESTEM ZAPISANY/A NA TEST: <input type="checkbox"/> IELTS PB (Paper Based) <input type="checkbox"/> IELTS CD (Computer Delivered) <input type="checkbox"/> IELTS UKVI <input type="checkbox"/> IELTS Life Skills A1 <input type="checkbox"/> IELTS Life Skills B1			
W DNIU:			
NINIEJSZYM WNOSZĘ O: PROŚBA ZŁOŻONA W TERMINIE ZGODNYM Z REGULAMINEM TESTU: 1) <input type="checkbox"/> BEZPŁATNY TRANSFER NA TEST W DNIU: 2) <input type="checkbox"/> ZWROT 100% WNIESIONEJ OPŁATY ZA TEST (należy dołączyć dowód wpłaty za test) 3) <input type="checkbox"/> ZWROT 100% WNIESIONEJ OPŁATY ZA EOR (Enquiry On Result - zmiana oceny na skutek odwołania od wyniku testu; należy dołączyć dowód wpłaty za EOR) PROŚBA ZŁOŻONA PO TERMINIE OKREŚLONYM W REGULAMINIE TESTU: 4) <input type="checkbox"/> TRANSFER ZA OPŁATĄ (25% CENY TESTU) NA TEST W DNIU: (należy dołączyć dowód wpłaty za transfer oraz odpowiednie zaświadczenie uzasadniające rezygnację) 5) <input type="checkbox"/> ZWROT 75% WNIESIONEJ OPŁATY ZA TEST (należy dołączyć dowód wpłaty za test oraz odpowiednie zaświadczenie uzasadniające rezygnację)			
W PRZYPADKU ZWROTU OPŁATY PROSIMY PODAĆ NASTĘPUJĄCE DANE: Zwrotu opłaty proszę dokonać za pomocą: <input type="checkbox"/> przelewu bankowego na konto złotówkowe w Polsce właściciel konta: nazwa banku: numer konta: <input type="checkbox"/> przekazu pocztowego na adres w Polsce (opłata pocztowa zostanie potrącona z przekazywanej kwoty) imię i nazwisko odbiorcy: ulica, numer domu i mieszkania: kod pocztowy i miejscowość: <input type="checkbox"/> przelewu na kartę, która została użyta do płatności podczas rejestracji na test (dotyczy tylko płatności dokonanych on-line): właściciel karty: 4 ostatnie cyfry karty użytej do wykonania opłaty:.....			
NUMER FAKTURY WYSTAWIONEJ PRZEZ BRITISH COUNCIL ZA WPŁATĘ, KTÓREJ DOTYCZY ZWROT (prosimy dołączyć kopię faktury): <input type="checkbox"/> nie otrzymałem/am faktury			
E-mail wymagany do przesłania przez British Council korekty faktury:			
Przez podpisanie tego formularza zezwala Pan/i na przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/i osoby do celów zrealizowania transferu/zwrotu opłaty za test, zgodnie z wymogami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1), dalej RODO. Pana/i dane osobowe będą przechowywane w siedzibie Fundacji British Council w Warszawie w celach wymienionych powyżej, wyłącznie przez czas niezbędny do realizacji tego celu. Informacje dotyczące Pana/i nie będą w żadnym przypadku użyte w celach dyskryminacyjnych. Przysługuje Panu/i prawo do wglądu do swoich danych, oraz prawo do ich poprawiania. Dodatkowo dane osobowe zawierające informacje dotyczące stanu zdrowia podlegają szczególnej ochronie wynikającej z RODO. Więcej informacji jak przetwarzamy dane osobowe na stronie https://www.britishcouncil.org/privacy-cookies/data-protection . W przypadku dodatkowych pytań, prosimy o kontakt poprzez adres mailowy rodo@britishcouncil.pl lub pisemnie na adres kierując korespondencję na adres: Fundacja British Council ul. Koszykowa 54 00-675 Warszawa, z dopiskiem „Ochrona danych”. Potwierdzam, iż przeczytałem/am powyższe informacje i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w przedstawionych celu i pod opisanymi warunkami.			
Podpis kandydata:		Data:	

Wypełnia British Council:

<i>Podpis poświadczający przyjęcie dokumentów:</i>		<i>Data:</i>	
<i>Podpis Administratora Testu poświadczający zatwierdzenie zwrotu:</i>		<i>Data:</i>	<i>Kwota do zwrotu w zł:</i>
<i>Numer faktury za wpłatę, której dotyczy zwrot:</i>		<i>Numer faktury korygującej:</i>	
<input type="checkbox"/> Faktura za wpłatę, której dotyczy zwrot, nie została wystawiona.		<input type="checkbox"/> Faktura korygująca nie będzie wystawiana.	

Dodatkowe informacje

Formularz, wraz z dowodem wpłaty i innymi wymaganymi dokumentami, należy dostarczyć do biura British Council w Warszawie lub Krakowie. Dokumenty mogą być dostarczone osobiście albo przesłane listem, faksem lub jako zeskanowany załącznik do e-maila.

Zwrot nastąpi w przeciągu 30 dni od daty otrzymania przez British Council zestawu poprawnie wypełnionych dokumentów.

Kandydat, który zarejestrował się na odległość oraz wybrał opcję płatności przelewem lub wpłatę w banku lub na poczcie ma 14 dni na rezygnację licząc od dnia wpłaty. Należy załączyć dowód wpłaty. Zwrotowi podlega 100% opłaty wniesionej na konto British Council.

Prawo do rezygnacji z testu w ciągu 14 dni od dokonania wpłaty nie przysługuje:

- kandydatom, za których zapłaciła firma/instytucja,
- kandydatom, którzy zarejestrowali się na test stawiając się fizycznie w Centrum Egzaminacyjnym,
- kandydatom, którzy zapłacili kartą w Centrum Egzaminacyjnym,
- kandydatom, którzy w przeciągu 14 dni od daty rejestracji przystąpili do całości testu.

Dane kontaktowe biur British Council znajdują się poniżej:

KRAKÓW

Fundacja British Council

Rynek Główny 6

31-042 Kraków

tel.: 12 428 59 30/39

fax: 12 428 59 40

e-mail: krakow@britishcouncil.pl

WARSZAWA

Fundacja British Council

ul. Koszykowa 54

00-675 Warszawa

tel.: 22 695 59 00

fax: 22 621 99 55

e-mail: exams@britishcouncil.pl