

NAZWA CENTRUM: _____

DATA EGZAMINU (dd/mm/rrrr): _____

EGZAMIN (proszę zakreślić):

TOLES
Foundation**TOLES**
Advanced**TOLES**
HigherIMIĘ I NAZWISKO: _____
(drukowanymi literami)

DATA URODZENIA (dd/mm/rrrr): _____

Niniejszym wnoszę o przyznanie mi specjalnych udogodnień związanych z: **DYSLEKSJĄ, DYSGRAFIĄ lub DYSORTOGRAFIĄ** (25% lub 50% więcej czasu na części pisemne egzaminu zgodnie z informacją zawartą w zaświadczeniu). Do niniejszego formularza załączam zaświadczenie z poradni psychologicznej spełniające warunki określone Regulaminem TOLES. **INNymi PROBLEMAMI ZDROWOTNYMI** (krótki opis):

_____**PROSZĘ O PRYZNANIE NASTĘPUJĄCYCH UDOGODNIENÍ***:**_____

_____**Do niniejszego formularza załączam odpowiednie zaświadczenie lekarskie.**

*** Udogodnienia będą przyznawane w zależności od możliwości administracyjnych centrum.

WYPEŁNIA CENTRUM EGZAMINACYJNE:Dokumenty sprawdzone i podanie przyjęte przez _____
podpis pracownika centrum egzaminacyjnego

Centrum Egzaminacyjne wystąpi do Global Legal English o przyznanie kandydatowi specjalnych udogodnień na podstawie złożonych dokumentów.

Dane osobowe zawierające informacje dotyczące stanu zdrowia podlegają szczególnej ochronie wynikającej z Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 (Dziennik Ustaw 1997 Nr 133, poz. 883 z późn. zm.). Informacje dotyczące Pana/Pani nie będą w żadnym przypadku użyte w celach dyskryminacyjnych. Przez podpisanie tego dokumentu zezwala Pan/Pani na przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani osoby do celów administracji egzaminów Cambridge, zgodnie z wymogami Ustawy o ochronie danych osobowych. Pana/Pani dane osobowe zostaną przekazane do Global Legal English w celach wymienionych powyżej. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuje Panu/Pani prawo do wglądu do swoich danych, oraz prawo do ich poprawiania.

Potwierdzam, iż przeczytałem/przeczytałam powyższe informacje, wnoszę o przyznanie mi specjalnych udogodnień i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w przedstawionym celu i pod opisanymi warunkami.

Imię i nazwisko

Data

Podpis