



## Candidate test day photo registration and consent form

**ENGLISH UNLIMITED**  
Autoryzowane Centrum Egzaminacyjne PL080  
Ul. Podmińska 10,  
80-885 Gdańsk, Poland tel 58 301 33 73

### FORMULARZ DLA KANDYDATÓW, KTÓRZY MAJĄ 17 LAT I MNIEJ.

Use this form if you are 17, or under 17, years of age.

#### INFORMACJE DOTYCZĄCE EGZAMINU:

Exam details:

#### **Rodzaj egzaminu:**

Which exam do you want to take?

Cambridge English: Key (KET)
Cambridge English: Preliminary (PET)
Cambridge English: First (FCE)
Cambridge English: Advanced (CAE)
Cambridge English: Proficiency (CPE)
Cambridge English: Business Preliminary (BEC Preliminary)
Cambridge English: Business Vantage (BEC Vantage)
Cambridge English: Business Higher (BEC Higher)
Cambridge English: Financial (ICFE)
Cambridge English: Legal (ILEC)

Papierowy Paper-based	Komputerowy Computer-based
	n/a
	n/a

#### **Data egzaminu:**

On which date do you want to take the exam?

Potwierdzenie tożsamości. Jeżeli podchodzisz do egzaminu Cambridge w Anglii, Azji, Afryce lub rejonie Australii musisz podać typ dokumentu i przynieść ten sam dokument na egzamin. **UWAGA – nie jest konieczne w Polsce !**

*Identification (ID): If you are taking a Cambridge English exam in the UK, Asia, Africa and Australasia you must record the type of photo ID used to register for the exam and bring the same ID back on the Exam day otherwise you will not be allowed to sit the exam. Your ID must be current (not expired) and have a photograph.*

Typ dokumentu tożsamości jaki będzie używany na egzaminie  
ID type that you will bring to the exam

Numer dokumentu tożsamości

ID number (e.g. if bringing your passport, what is the passport number):

Data upływu ważności dokumentu

Expiry date of the ID listed above:


#### DANE KANDYDATA:

Candidate details:

#### **Imię(a):**

First name(s):

#### **Nazwisko(a):**

Family name(s):

<b>Data urodzenia:</b> <i>Date of birth:</i>	<input type="text"/>	<b>Płeć:</b> <i>Gender:</i>	<b>Mężczyzna:</b> <i>Male:</i>	<input type="checkbox"/>	<b>Kobieta:</b> <i>Female:</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Adres e-mail:</b> <i>Email address:</i>	<input type="text"/>					
<b>Nr tel. stacjonarnego:</b> <i>Phone number:</i>	<input type="text"/>	<b>Nr tel. komórkowego:</b> <i>Mobile/cell phone number:</i>	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>	<b>Miasto/miejscowość:</b> <i>City/town:</i>	<input type="text"/>			
<b>Adres:</b> <i>Address:</i>	<input type="text"/>	<b>Kod pocztowy:</b> <i>Post/ zip code:</i>	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>	<b>Kraj:</b> <i>Country:</i>	<input type="text"/>			

**Certyfikat zostanie przesłany na adres wskazany powyżej jeżeli taka opcja będzie wybrana poniżej, zmianę adresu wysyłki proszę niezwłocznie zgłosić do Centrum Egzaminacyjnego.**

*This is the address that your certificate will be sent to. If you want your centre to send it to a different address, please contact the centre directly.*

### **CERTYFIKAT:**

<input type="checkbox"/>	Odbiorę osobiście w siedzibie English Unlimited Centrum Egzaminacyjne w Gdańsku
<input type="checkbox"/>	Proszę przesłać instytucji zgłaszającej mnie grupowo
<input type="checkbox"/>	Proszę przesłać listem poleconym na adres wskazany powyżej <i>(bezpłatnie- na odpowiedzialność kandydata. Jeżeli certyfikat ulegnie zniszczeniu/ zostanie zagubiony przez pocztę, opłatę za wydanie i przesłanie duplikatu ponosi kandydat)</i>

**Nazwa szkoły, gdzie uczęszczało się na kurs przygotowujący do egzaminu/ Nazwisko lektora dla kursantów English Unlimited:**

*Name of institution where you are doing a Cambridge English exam preparation course (leave blank if you are not doing a course):*

**Dlaczego przystępuje Pan/i do egzaminu?**

*Why are you taking the test?*

Żeby studiować za granicą

*For studying abroad*

Do pracy

*For work*

W jakim kraju?  
*In which country?*

W innym celu

*Other*

<input type="text"/>
<input type="text"/>

**Czy potrzebuje Pan/i specjalnych udogodnień na egzaminie?**

*Do you have any special requirements? For example, modified materials for visual difficulties, or special requirements because of a medical condition.*

Nie

Tak

Jakich?

**(DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ ODPOWIEDNIE ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE Z PORADNI. SZCZEGÓŁY W REGULAMINACH)**



## OŚWIADCZENIE RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA KANDYDATA

Jestem rodzicem/prawnym opiekunem kandydata/ki na egzamin, którego/której dane są umieszczone powyżej i udzielam zgodę na przystąpienie przez niego/nią do egzaminu Cambridge English.

Rozumiem, że każdy/a kandydat/ka przystępujący/a do egzaminu Cambridge English musi zapoznać się z regulaminem egzaminów Cambridge English („Terms and Conditions”) oraz regulaminem Centrum Egzaminacyjnego English Unlimited (dostępnymi na [www.cambridge-english.com.pl](http://www.cambridge-english.com.pl) w zakładce „Jak się zapisać” oraz w Biurach Obsługi Klienta English Unlimited). Akceptuję ich treść.

Zgadzam się by kandydat/ka zdawał/a wybrany egzamin Cambridge English w tym centrum i w dniu wpisanym na tym formularzu.

Potwierdzam, że uważnie zapoznałem/am się z powyższymi regulaminami, łącznie (jednak nie tylko) z wymogiem posiadania przez kandydata/kę ważnego dokumentu ze zdjęciem w dniu egzaminu oraz wiem, że w dniu egzaminu ustnego i/ lub egzaminu pisemnego będą robione kandydatom zdjęcia i wyrażam na to zgodę. Zgadzam się, że te zdjęcia będą przechowywane na bezpiecznej stronie Cambridge English Language Assessment Results Verification i widoczne tylko za moją zgodą, w imieniu kandydata/ki.

### *Declaration:*

*I am the parent/legal guardian of the candidate named on this form and I give consent to this person taking the Cambridge English exam selected above.*

*I understand that all individuals who want to take a Cambridge English exam are required to agree to all of the Terms and Conditions (a copy of which has been provided by the centre).*

*I agree to the candidate being admitted for the selected Cambridge English exam at the centre listed on this form and for the date listed here. The candidate will bring a valid photo ID with them on the test day, and I consent to them having their photo taken by the centre on the day of the Speaking test and/or the written papers. I agree for this photo to be held on the secure Cambridge English Language Assessment Results Verification site and viewed as set out below if I give my agreement on behalf of the candidate.*

*The photo shall only be available to organisations/individuals that I agree to Cambridge English Language Assessment giving the candidate's details to or authorise to view the candidate's result.*

*By signing this form I declare that I am aware of and agree to comply with the Terms and Conditions for this exam.*

**Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na ich gromadzenie i przetwarzanie przez Centrum Egzaminacyjne Cambridge English Language Assessment English Unlimited na potrzeby przeprowadzenia sesji egzaminacyjnej Cambridge English. Podpisując ten formularz potwierdzam znajomość wyżej wymienionych regulaminów.**

*By signing this form I declare that I am aware of and agree to comply with the Terms and Conditions for this examination.*

<b>Podpis opiekuna prawnego kandydata</b> <i>Signature</i>	<b>Data</b> <i>Date</i>
<b>Podpis kandydata</b> <i>Signature</i>	<b>Data</b> <i>Date</i>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez „English Unlimited” Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie, ul. Armii Krajowej 73 w celach reklamowych i marketingowych oraz otrzymywanie korespondencji handlowej drogą elektroniczną. English Unlimited Sp. z o. o. informuje, że na podstawie ustawy z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo wglądu, poprawy i kontroli własnych danych osobowych oraz wniesienie pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania swoich danych przez English Unlimited Sp. z o.o.

**Podpis opiekuna prawnego kandydata**  
*Signature*

**Data**  
*Date*

**Kontakt: [esol@eu.com.pl](mailto:esol@eu.com.pl)**