



International College sp. z o.o.

ul. Klonowa 1

80-264 Gdańsk

Autoryzowane Centrum Egzaminacyjne Cambridge

Assessment English PL080

**FORMULARZ DLA KANDYDATÓW , KTÓRZY MAJĄ 18 LAT I WIĘCEJ.**

Osoby w wieku lat 18 i powyżej muszą wypełnić wszystkie sekcje tego formularza.

*Use this form if you are 18, or over 18, years of age. You must complete all sections of this form.***INFORMACJE DOTYCZĄCE EGZAMINU:***Exam details:***Rodzaj egzaminu:***Which exam do you want to take?***Papierowy**
Paper-based

B2 First (FCE)

C1 Advanced (CAE)

C2 Proficiency (CPE)

Other exam/Inny egzamin

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:***Your details:***Imię(a):***First name(s):***Nazwisko(a):***Family name(s):***Data urodzenia:***Date of birth:***Płeć:***Gender:***Mężczyzna:***Male:***Kobieta:***Female:***Adres e-mail:***Email address:***Nr tel. stacjonarnego:***Phone number:***Nr tel. komórkowego:***Mobile/cell phone number:*



Adres:
Address:

--

Miasto/miejscowość:

City/town:

Kod pocztowy:

Post/ zip code:

Kraj:

Country:

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:

	Odbiorę osobiście w siedzibie English Unlimited Centrum Egzaminacyjne w Gdańsku
	Proszę przesłać instytucji zgłaszającej mnie grupowo
	Proszę przesłać listem poleconym na adres wskazany powyżej (ODPŁATNIE !! – wysokość opłaty w cenniku) - na odpowiedzialność kandydata. Jeżeli certyfikat ulegnie zniszczeniu/ zostanie zagubiony przez pocztę, opłatę za wydanie i przesłanie duplikatu ponosi kandydat)

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

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)

Informujemy iż w czasie trwania egzaminu, telefony komórkowe pozostają w depozycie Centrum. Zgodnie z nowymi przepisami wprowadzonymi przez Cambridge English, nie ma możliwości korzystania z telefonu komórkowego podczas przerw.

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Oświadczam, że rozumiem, że wszystkie osoby, które chcą przystąpić do egzaminu Cambridge English muszą zapoznać się i zgodzić z warunkami regulaminu Cambridge English Language Assessment („Terms and Conditions”), którego treść jest dostępna na www.cambridge-english.com.pl w zakładce „Jak się zapisać” lub w Biurach Obsługi Klienta English Unlimited.

Chcę się zarejestrować na egzamin Cambridge English w wyżej wymienionym Centrum Egzaminacyjnym i w wyżej podanym terminie. Na egzamin wezmę ważny dokument ze zdjęciem i

upoważniam Centrum Egzaminacyjne Cambridge English PL080 do zrobienia mi zdjęcia w dniu egzaminu ustnego i/lub egzaminu pisemnego. Zezwalam na przechowywanie tego zdjęcia na bezpiecznej stronie „Cambridge English Results Verification” i dostępne tylko za moją zgodą organizacjom lub osobom, którym jej udzielię.

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 wish to be admitted for the selected Cambridge English exam at the centre listed on this form and for the date listed here. I will bring a valid photo ID with me on the test day, and I consent to have my 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 Results Verification site and viewed as set out below if I give my agreement. The photo shall only be available to organisations/individuals that I give my details to or that I authorise to view my 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 PL080 (International College sp. z o.o w Gdańsku ul. Klonowa 1) zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r. poz. 922.) na potrzeby przeprowadzenia sesji egzaminacyjnej Cambridge English (przeprowadzenie egzaminu, przekazania informacji związanych z jego wynikiem, odbiorem certyfikatu i ewentualnymi zapytaniami o sprawdzenie rezultatu).

Dokładne cele przetwarzania danych przez Cambridge English są dostępne w polityce prywatności na www.cambridgeenglish.org/footer/data-protection/.

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

Podpis kandydata Signature	Data Date
--------------------------------------	---------------------

International College sp. z o.o w Gdańsku informuje, że wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z uczestnictwem w egzaminie językowym może być w każdej chwili wycofane na każdym etapie przetwarzania danych tą samą drogą, którą zgoda została udzielona.

Podpis kandydata Signature	Data Date
--------------------------------------	---------------------

Klauzula informacyjna

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Cambridge Assessment English z siedzibą przy ulicy 1 Hills Road, Cambridge (kod pocztowy: CB1 2EU), Wielka Brytania, tel. +44 1223 553311, adres e-mail: helpdesk@cambridgeenglish.org

International College sp. z o.o z siedzibą przy ul. Klonowa 1 w Gdańsku, tel.: 58 5555700, adres e-mail: esol@eu.com.pl jest współadministratorem danych.

2. Celem zbierania danych jest realizacja usługi świadczenia egzaminu Cambridge zleconej na podstawie zgłoszenia na egzamin.

3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wykonania wskazanego wyżej zlecenia.

W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe wykonanie zlecenia.

5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

7. Szczegółowy opis działań na danych osobowych znajduje się na www.cambridgeenglish.org/footer/data-protection/

Kontakt: esol@eu.com.pl

**OŚWIADCZENIE
O WYRAŻENIU ZGODY NA HANDLOWE PRZETWARZANIE DANYCH**

Jako kandydat na egzamin Językowy w Autoryzowanym Centrum Egzaminacyjnym Cambridge:

Imię,
nazwisko.....

Nr telefonu:

Email:.....

International College sp. z o.o w Gdańsku informuje, że Państwa zgoda jest dobrowolna i może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na nasz adres: administratorRODO@eu.com.pl spod adresu, którego zgoda dotyczy. Informujemy, że nie jesteście Państwo profilowani. Państwa dane nie będą przekazywane poza EOG ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis (czytelny)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r. poz. 922.) przez International College sp. z o.o w Gdańsku ul. Klonowa 1 oraz English Unlimited sp. z o.o w Sopocie ul Armii Krajowej 73 w celu przesyłania treści marketingowych na mój adres e-mail i numer telefonu podane powyżej, na czas nieokreślony.

W przypadku ewentualnej zmiany wyżej podanych danych zobowiązuję się do niezwłocznego ich przekazania.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis (czytelny)