

## Centrum Egzaminacyjne PL092

### Formularz Rejestracyjny na Egzamin Cambridge English dla Kandydatów Indywidualnych (Entry Form)

Prosimy o wypełnienie tego formularza DRUKOWANYMI LITERAMI. Wypełniony i podpisany formularz należy dostarczyć do Centrum Egzaminacyjnego w terminie rejestracji określonym dla danej sesji egzaminacyjnej.

NAZWA EGZAMINU		DATA EGZAMINU	
----------------	--	---------------	--

IMIĘ\* KANDYDATA: ..... NAZWISKO KANDYDATA: .....

KRAJ URODZENIA: ..... NARODOWOŚĆ: ..... PŁEĆ\*\*:

DATA URODZENIA (DD-MM-RRRR): .....

ADRES DO KORESPONDENCJI (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania):  
.....

RODZAJ I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI\*\*\*: .....

EMAIL: ..... TELEFON: .....

SZCZEGÓLNE UDOGODNIENIA: .....

\* imiona, jeśli na Certyfikacie wydanym przez Cambridge Assessment English ma się znaleźć więcej niż jedno imię

\*\* K-kobieta, M-mężczyzna

\*\*\* dokument ze zdjęciem, którym kandydat będzie się legitymował podczas egzaminu, ważny w dniu egzaminu

## Oświadczenie

- Niniejszym oświadczam, iż zapoznałam/em się z regulaminem egzaminów Cambridge English organizowanych w Centrum Egzaminacyjnym newCOSMOPOLITAN PL 092, zwanym dalej Centrum Egzaminacyjnym i zgadzam się na warunki określone w przedmiotowym regulaminie.
- Ponadto wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Centrum Egzaminacyjne, podanych przeze mnie dobrowolnie danych osobowych, w tym do ich przekazywania Cambridge Assessment English, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27/04/2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO), dla potrzeb administracji egzaminów Cambridge English.
- Jednocześnie oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do ich treści oraz prawie do ich poprawiania, a także żądania ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
- Wyrażam zgodę na wykonanie mi zdjęcia przez Centrum Egzaminacyjne w dniu egzaminu (jeśli wymagane przez Cambridge Assessment English) oraz na umieszczenie tego zdjęcia na bezpiecznej stronie internetowej Cambridge Assessment English Results Verification, a także umożliwienia dostępu do tej strony osobom, którym dobrowolnie przekazałem indywidualne kody dostępu, w celu sprawdzenia i weryfikacji wyniku egzaminu przez te osoby.
- Ponadto, wyrażam zgodę na otrzymywanie z Centrum Egzaminacyjnego drogą elektroniczną lub telefonicznie, informacji dotyczących organizacji egzaminu.
- W przypadku rejestracji na egzamin za pośrednictwem Preparation Centre, uczelni, szkoły, firmy, czy instytucji współpracującej z Centrum Egzaminacyjnym, wyrażam zgodę na przekazanie przez Centrum Egzaminacyjne przedstawicielowi tej instytucji, pełnej dokumentacji dotyczącej egzaminu, w tym wyniku egzaminu i certyfikatu.
- Zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych obowiązującymi na terenie Wielkiej Brytanii oraz Polski, Cambridge Assessment English i Centrum Egzaminacyjne zobowiązane są do przetwarzania danych osobowych w sposób zapewniający ich poufność i bezpieczeństwo oraz wyłącznie w oznaczonych celach.
- Administratorem danych osobowych na terenie Wielkiej Brytanii jest: Cambridge Assessment English, 1 Hills Road, Cambridge, CB1 2EU, United Kingdom
- Administratorem danych osobowych na terenie Polski jest: newCOSMOPOLITAN Centrum Egzaminacyjne PL092, ul. Ozimska 48, 45-368 Opole, Polska
- **W przypadku kandydata, który nie ma ukończonych osiemnastu lat, formularz może zostać podpisany jedynie przez jego rodzica lub jego opiekuna prawnego – proszę poniżej wpisać imię i nazwisko**

.....  
Imię rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis kandydata/rodzica lub prawnego opiekuna