



Centrum Egzaminacyjne PL102
Cambridge ESOL

REJESTRACJA GRUPOWA

EGZAMIN PISEMNY : CAE 6 czerwca 2015 / 10 czerwca 2015

(Proszę zakreślić właściwy egzamin)

SESJA LATO 2015

INSTYTUCJA ZGŁASZAJĄCA:

adres do korespondencji:

telefon: fax: e-mail:

NINEJSZYM OŚWIADCZAM:

1. Odebrałam/em materiały informacyjne
2. Zapoznałam/em się z regulaminem egzaminów Cambridge ESOL i godzę się na zawarte w nim warunki.
3. Zgodni z ustawą o ochronie danych osobowych z dn.29 sierpnia 1997 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb administracji egzaminów Cambridge ESOL.
4. Wyrażam zgodę na przekazanie szkole/instytucji, za której pośrednictwem rejestruję się na egzamin, planu mojej sesji egzaminacyjnej oraz wyniku egzaminu.
5. Poniższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wypełnia <i>Forum</i>	L.P	NAZWISKO	IMIĘ / IMIONA	DATA URODZENIA	NUMER WPŁATY / PRZELEWU	CZYTELNY PODPIS
	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
	7.					
	8.					
	9.					
	10.					
	11.					
	12.					

Data

Pieczętka szkoły/instytucji i podpis przedstawiciela

.....

strona nr