

WNIOSEK O REJESTRACJĘ NA EGZAMIN

NAZWA EGZAMINU	
TERMIN EGZAMINU	
IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA	
DATA URODZENIA	
ADRES	
TELEFON	
EMAIL	
ADRES DO KORESPONDENCJI	

1. Proszę o zarejestrowanie mnie na wskazany powyżej egzamin.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem egzaminów Cambridge English oraz Centrum Egzaminacyjnego PL102 i akceptuję ich treść*.
3. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 28 dni nie przystępowałam/łem do egzaminu Cambridge English na tym samym poziomie.
4. 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 PL 102 na potrzeby przeprowadzenia sesji egzaminacyjnej Cambridge English.

.....
Data

.....
Podpis kandydata lub rodzica / opiekuna w przypadku osób niepełnoletnich

*Regulamin do pobrania na naszej stronie i w sekretariacie szkoły.