Szkoła Języków Obcych
Program sp.z o.o
61-701 Poznań, ul.Fredry 1
tel. 501 458 181
office@angielskiprogram.edu.pl
www.angielskiprogram.edu.pl

Cambridge Assessment English
Authorised Exam Centre

ZGŁOSZENIE GRUPOWE NA EGZAMIN CAMBRIDGE ENGLISH

EGZAMIN: ..... SESJA: ….....…… INSTYTUCJA/SZKOŁA: …….…….....

ADRES DO KORESPONDENCJI: .....

TELEFON:……..…… E-MAIL: ..... FAX: .....

NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Otrzymałem wszelkie niezbędne informacje dotyczące egzaminów Cambridge English.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulamin egzaminów Cambridge Qualifications Autoryzowanego Centrum Egzaminacyjnego Program Poznań PL162 i akceptuję jego treść. https://www.angielskiprogram.edu.pl/assets/pdf/egzaminy-cambridge/regulamin.pdf
3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Informacją w związku z przetwarzaniem danych osobowych klientów. https://www.angielskiprogram.edu.pl/rodo
4. Wyrażam zgodę na przekazanie instytucji, za której pośrednictwem zgłaszam się na egzamin Cambridge ESOL, mojego Confirmation of Entry, wyniku egzaminu oraz certyfikatu.
5. Poniższe dane są zgodne z prawdą.

L.P.	IMIĘ/IMIONA	NAZWISKO	DATA UR.	TELEFON - kontakt w dniu egzaminu	CZYTELNY PODPIS

Podpis Zgłaszającego i Pieczęć Instytucji Zgłaszającej: …… Data: …… Strona nr: ……