FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **e-mail** |  |
| **Instytut\*\*** |  |
| **Kierunek studiów\*\*** |  |
| **Rok studiów i Specjalność\*\*** |  |
| **Wybrany termin sesji egzaminacyjnej: marzec/ czerwiec/ październik/ 20… r.** |  |
| **Wybrany poziom egzaminu Pearson English International Certificate \*** |  |

\* Level 3 - B2 wg ESOKJ

Level 4 - C1 wg ESOKJ

Level 5 - C2 wg ESOKJ

\*\* dotyczy studentów ANS w Elblągu)

Oświadczam, że wyrażam zgodę:

- na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Nauk Stosowanych   
w Elblągu, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach, oraz

- na przekazanie następujących danych osobowych: imion, nazwiska oraz daty urodzenia do Language Testing, Pearson Education Limited, 80 Strand, London WC2R ORL,

dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia egzaminu i wydania certyfikatu Pearson English International Certificate.

Moje dane osobowe przekazuję dobrowolnie i przyjmuję do wiadomości, że mam prawo dostępu do ich treści oraz prawo do ich poprawiania.

………………………………………………………………..

( data i podpis)