



Centrum Egzaminacyjne PL092

Wniosek o Przyznanie Szczególnych Udogodnień dla Kandydatów Indywidualnych

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

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

NAZWISKO I IMIĘ/IMIONA:

DATA URODZENIA (DD-MM-RRRR):

WNOSZĘ O PRYZNANIE SZCZEGÓLNYCH UDOGODNIENÍ PRZY ZDAWANIU EGZAMINU: **PISEMNEGO / USTNEGO / ZE SŁUCHU**

* niepotrzebne skreślić

Z POWODU:

- **DYSLEKSJI / DYSGRAFII / DYSORTOGRAFII** (25% dodatkowego czasu na pisemną część egzaminu)
* niepotrzebne skreślić

- **INNYCH PROBLEMÓW ZDROWOTNYCH** (zaświadczenie dołączam w załączeniu)
*proszę wymienić

.....

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższymi informacjami i wnioskuję o przyznanie **mi / mojemu dziecku** (*niepotrzebne skreślić) szczególnych udogodnień oraz oświadczam, iż przekazane dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym. Podaję je dobrowolnie i przyjmuję do wiadomości, że mam prawo dostępu do ich treści oraz prawo do ich poprawiania.

Dane osobowe zawierające informacje o stanie zdrowia, podlegają szczególnej ochronie wynikającej z Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 (Dziennik Ustaw 1997 Nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami). Informacje dotyczące kandydata nie będą wykorzystywane w celach dyskryminacyjnych. Poprzez podpisanie niniejszego wniosku zezwalam na przetwarzanie przekazanych danych osobowych jedynie do celów administracji egzaminów Cambridge English, zgodnie z wymogami Ustawy o ochronie danych osobowych. Podane we wniosku dane osobowe zostaną przekazane do Cambridge English Language Assessment w celach wyżej wymienionych.

* W przypadku kandydata, który nie ma ukończonych osiemnastu lat, wniosek może zostać podpisany jedynie przez jego rodzica lub opiekuna prawnego

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis kandydata/rodzica lub prawnego opiekuna