

Kandydaci pełnoletni (powyżej 18 roku życia):

Deklaracja:

Wyrażam chęć przystąpienia do egzaminu B2 First/ B2 First for Schools/ C1 Advanced /C2 Proficiency, organizowanym przez centrum egzaminacyjne SJO Examinations Centre w dniu wymienionym w tym formularzu. **W dniu egzaminu zobowiązuje się przynieść z sobą dokument tożsamości ze zdjęciem** (dowód osobisty, paszport, prawo jazdy). Zgadzam się na zrobienie zdjęcia przez centrum w dniu egzaminu ustnego i/lub pisemnego. Zgadzam się na zamieszczenie mojego zdjęcia na stronie Results Verification Service. Zdjęcie dostępne będzie tylko dla instytucji/osób, którym podam odpowiednie dane lub udostępnię wyniki do pobrania. Rozumiem, że instytucje/osoby te mogą używać podanych danych do zweryfikowania wyników egzaminu kandydata.

Podpisując ten formularz oświadczam, że zapoznałem/-am i zgadzam się z regulaminem niniejszego egzaminu.

Imię i nazwisko kandydata:

EGZAMIN + data egzaminu:

Podpis: Data:

(Prosimy o uzupełnienie DRUKOWANYMI LITERAMI)

Kandydaci niepełnoletni (poniżej 18 roku życia):

Deklaracja:

Jestem rodzicem/opiekunem prawnym kandydata wymienionego w tym zgłoszeniu i wyrażam zgodę na jego udział w egzaminie B2 First/ B2 First for Schools/ C1 Advanced/ C2 Proficiency.

Rozumiem, że od wszystkich osób chcących podejść do B2 First/ B2 First for Schools/ C1 Advanced/ C2 Proficiency wymaga się zapoznania z regulaminem (którego kopię otrzymałem/-em od centrum lub instytucji rejestrującej na egzamin) i wyrażenia zgody na jego warunki.

Potwierdzam, że zapoznałem/-am się z regulaminem, w tym w szczególności z wymogiem **dostarczenia dokumentu tożsamości ze zdjęciem** (dowód osobisty, paszport, prawo jazdy) **w dniu egzaminu**. W dniu egzaminu ustnego i/lub pisemnego kandydatowi zostanie zrobione zdjęcie, które będzie przechowywane na stronie Results Verification Service. Rozumiem i zgadzam się z faktem, że zdjęcie będzie dostępne tylko dla instytucji/osób, którym kandydat poda odpowiednie dane. Rozumiem, że instytucje/osoby te mogą używać podanych danych do zweryfikowania wyników egzaminu kandydata.

Podpisując ten formularz potwierdzam, że wymieniony kandydat zastosuje się do regulaminu egzaminów B2 First/ B2 First for Schools/ C1 Advanced/ C2 Proficiency, organizowanych przez niniejsze centrum egzaminacyjne.

Imię i nazwisko kandydata:

EGZAMIN + data egzaminu:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Podpis rodzica / opiekuna prawnego: Data:

(Prosimy o uzupełnienie DRUKOWANYMI LITERAMI)