



WNIOSEK O PRYZNANIE SPECJALNYCH UDOGODNIENÍ

Data egzaminu: _____

Nazwa egzaminu: _____

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Niniejszym wnoszę o przyznanie mi specjalnych udogodnień związanych z:

- DYSLEKSJĄ
- DYSGRAFIĄ
- PROBLEMAMI ZE SŁUCHEM
- PROBLEMAMI ZE WZROKIEM
- INNYMI PROBLEMAMI ZDROWOTNYMI

(szczegółowe informacje znajdują się pod adresem: <http://www.cambridgeenglish.org/help/special-requirements/>)

Proszę o przyznanie następujących udogodnień /proszę podać krótki opis udogodnień, o które Państwo wnioskują/ :

Do niniejszego formularza załączam odpowiednie zaświadczenie lekarskie.

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 Pani/Pana nie będą wykorzystywane w celach dyskryminacyjnych. Poprzez podpisanie tego dokumentu zezwala Pani/Pan na przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby jedynie do celów administracji egzaminów Cambridge, zgodnie z wymogami Ustawy o ochronie danych osobowych. Pani/Pana dane osobowe zostaną przekazane do University of Cambridge Local Examinations Syndicate (UCLES), 1 Hills Road, Cambridge CB1 2EU, Wielka Brytania, przez LANG LTC sp. z o.o. sp.k., ul. Sędziowska 5, 02-081 Warszawa, w celach wyżej wymienionych. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo do wglądu w swoje dane oraz prawo do ich poprawiania.

Oświadczam, iż zapoznałam/ zapoznałem się z powyższymi informacjami i wnioskuję o przyznanie mi szczególnych udogodnień oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w wyżej wymienionym celu i na podanych warunkach.

Imię i nazwisko:	Data:	Podpis:
------------------	-------	---------