

**WNIOSEK O PRYZNANIE SZCZEGÓLNYCH UDOGODNIEŃ
PRZY ZDAWANIU EGZAMINU CAMBRIDGE ENGLISH: YOUNG LEARNERS**

SESJA (miesiąc/rok): _____

EGZAMIN (proszę podkreślić): YLE Starters, YLE Movers, YLE Flyers

IMIĘ I NAZWISKO (drukowanymi literami): _____

DATA URODZENIA (dd.mm.rrrr): _____

Wnoszę o przyznanie szczególnych udogodnień przy zdawaniu egzaminu (proszę zaznaczyć):

pisemnego ustnego ze słuchu

Z powodu:

Dysleksji / dysgrafii / dysortografii (25% dodatkowego czasu na pisemną część egzaminu). Dołączam zaświadczenie z odpowiedniej poradni, które spełnia wymogi Regulaminu egzaminów Cambridge English

Innych zdrowotnych problemów (proszę wymienić), których poświadczenie dołączam:

Dane osobowe, zawierające informacje o stanie zdrowia, podlegają szczególnej ochronie, wynikającej z Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, 1669). 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 Cambridge Assessment English 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.

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 I PODPIS: _____

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA: _____

SESJA: _____

Na podstawie złożonych dokumentów, Centrum Egzaminacyjne wystąpi do Cambridge Assessment English o przyznanie kandydatowi przy zdawaniu egzaminu (proszę zaznaczyć):

 pisemnego ustnego ze słuchu 25% dodatkowego czasu z powodu dysleksji/ dysgrafii/ dysortografii; innych szczególnych udogodnień (proszę wymienić):

DATA I PODPIS PRACOWNIKA CENTRUM: _____