



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

TEL The European Language Certificates

Data sesji egzaminacyjnej	
Nazwa egzaminu	
Poziom egzaminu	
Nazwisko	
Imiona	
Tel. kontaktowy	
E-mail	
Adres zamieszkania	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach, do celów związanych z organizacją egzaminów TELC w SPNJO UMK zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883. Moja zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej cofnięciem.

Toruń, dnia.....

Podpis:.....

Warunkiem zapisu jest dołączenie potwierdzenia opłaty za egzamin. Wpłaty należy dokonać na następujący rachunek bankowy:

UMK Toruń, ul. Gagarina 11, 87-100 Toruń

nr rachunku: 66 11602202 0000 0000 3174 8880

UWAGA: wypełniając druk opłaty egzaminacyjnej, w rubryce "Tytułem" wpisz dane według wzoru:

Nazwa egzaminu / poziom / imię i nazwisko kandydata

telc / English / B2 / Jan Kowalski

Toruń, dnia.....

Podpis:.....