Ekspert w nauczaniu!

Lucky School Opole

ul. Katowicka 50, 3 piętro, lok. 60

tel. 77 553 11 44 lub 728 457 032

e-mail: biuro@lucky.edu.pl

www.lucky.edu.pl

**FORMULARZ REJESTRACYJNY**

**EGZAMIN PEIC oraz PEIC CBT**

**Readiness Test**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **PESEL** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **e-mail** |  |
| **Rodzaj egzaminu** |  |
| **Poziom egzaminu (proszę wpisać odpowiedni poziom:**  **0, L1, L2, L3, L4, L5)** |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do*

*realizacji procesu rekrutacji oraz przeprowadzenia egzaminu PTE General (zgodnie z Ustawą*

*z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis osoby zgłaszającej chęć zdania egzaminu