Ekspert w nauczaniu!

Lucky School

tel. 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 niezbędnych do prowadzenia procesu rekrutacji  na zajęcia i egzaminy w Placówce Edukacyjnej Lucky School oraz Centrum Egzaminacyjnym  Lucky School przez Team Promotion Elżbieta Strzelecka, ul. Ks. J. Poniatowskiego 15, 45-049 Opole z siedzibą w Opolu, ul. Krakowska 37 lok. 500, 45-018 Opole oraz w Warszawie, ul. Fort Wola 22 lok.5, 01-258 Warszawa, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych ( RODO)*

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

 data i podpis osoby zgłaszającej chęć zdania egzaminu