|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Władze Uniwersytetu – Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie | **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  **NA EGZAMIN**  **TELC DUAL B1/B2 Z JĘZYKA POLSKIEGO** | EGZAMINY TELC W SJO UŁ |

**Termin egzaminu:**

* 22.09.2025 r.

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ FORMULARZ DRUKOWANYMI LITERAMI!**

Imię: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data urodzenia (dzień/miesiąc/rok, np. 3/10/1999): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejsce urodzenia (miasto oraz kraj): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Narodowość: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Język ojczysty: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokument tożsamości (zaznacz odpowiednio): paszport / dowód osobisty

Numer dokumentu tożsamości: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ważny do:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dane kontaktowe**

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miasto zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwa banku i numer konta bankowego (w złotych polskich) do ewentualnego zwrotu wpłaty:

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Oświadczam, że wskazane powyżej dane są prawdziwe i aktualne.*

*Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję Regulamin egzaminów telc dostępny na stronie https://sjo.uafm.edu.pl/certyfikaty/egzaminy-telc/egzamin-telc-b1-b2-dual.*

*Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną, na wskazany przeze mnie adres e-mail, informacji dotyczących rejestracji oraz organizacji egzaminu.*

*Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dostępną na stronie https://sjo.uafm.edu.pl/certyfikaty/egzaminy-telc/egzamin-telc-b1-b2-dual, rozumiem i akceptuję jej treść, jak również wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla celów wskazanych w tej klauzuli.*

Własnoręczny podpis Kandydata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_