

Bulletin d'inscription aux examens :

DELF PRIM

A1.1

A1

A2

Pays : Pologne Centre d'examen : Alliance Française de Szczecin Session :

NOM
(nom)

Prénom :
(prénom)

né(e) le :
jour (dzień) mois (miesiąc) année (rok)

à : (.....)
ville (miasto) pays (kraj)

J'apprends le français à l'Alliance française
à l'école
dans une école de langue
seul / cours particuliers
autre

Adresse :
.....

tél. mobile (rodzica lub opiekuna prawnego) :
(tel. kom.)

e-mail- : (rodzica lub opiekuna prawnego).....@.....

Oświadczenie :

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w trybie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, dla potrzeb związanych z przystąpieniem do egzaminu na certyfikat językowy. Oświadczam, że zostałem poinformowany/a o przysługującym mi prawie przez otrzymanie w Alliance Française informacji o w/w ochronie.

.....
(Miejscowość, data, podpis czytelny rodzica lub opiekuna prawnego)

à Szczecin, le (date)
(Sporządzono w Szczecinie, dnia)

Signature :
(podpis)

n° d'inscription :
.....

Czytelnie wypełniony formularz należy odesłać do sekretariatu AF pocztą elektroniczną, listownie lub dostarczyć osobiście:

Kontakt : Sekretariat Alliance Française
tel. : 91 831 45 63 ul. Żubrów 1/u9 ; 71-617 Szczecin
alliance.szczecin@gmail.com http://szczecin.afpolska.pl

Prosimy o dołączenie potwierdzenia dokonania opłaty egzaminacyjnej - przelewem bankowym na poniższe konto:

Alior Bank

56 2490 0005 0000 4520 3125 5321

Tytuł zapłaty: (imię i nazwisko kandydata + wybrany egzamin)

Żadne zgłoszenie bez potwierdzenia wpłaty nie będzie brane pod uwagę.

(Prosimy nie wypełniać pola poniżej)

Droits d'inscription : mode paiement : reçu n° :