

CAMBRIDGE ENGLISH EXAMS: IZENEMATE ORRIA

■ AZTERKETA

Azterketaren Izena:

Lekua:

Deialdia:

■ DATU PERTSONAK

Abizena 1: _____ Abizena 2: _____

Izena: _____

NAN: _____

Jaioteguna: _____

Emaila: _____

Telefonoa: _____

Aita-Amaren Izen abizenak: _____

Azterketa ohiko baldintzetan egitea eragozten dizun desgaitasun pertsonalik baduzu (entzumen, ikusmen, mugikortasun arazoak)? Baietz esaten baduzu zehaztu oharretan

Bai Ez

■ OHARRAK

- Inskripzioa, ordainketa egiten denean konfirmatuko da.
- Banakako ordutegia, azterketa baino 10 egun lehenago LIZARDI Institutuko idazkaritzan jaso.

Aitorpen hau onartzean, azterketa honen terminoak eta baldintzak ezagutzen eta onartzen ditudala adierazten dut.

Pribatutasun politika irakurri eta onartzen dut: Datu Pertsonalak Babesteari buruzko 15/1999 Lege Organikoan ezarritakoari jarraituz, adierazten dizugu gure segurtasuneko langileei emandako datuak ACADEMIA LACUNZA S.L. ardurapean dagoen CAMBRIDGE IKASLEAK izeneko fitxategian gordeko direla akademiako ikasleak ez diren pertsonen buruzko informazioa kudeatzeko helburuarekin. Fitxategi hori Datuak Babesteko Espainiako Agentzian jakinarazita dago, eta datuen segurtasun osoa bermatzeko neurri guztiak betetzen ditu. Indarrean dauden Datu Pertsonalak Babesteari buruzko araudiari jarraituz, eta DPBL-k bereziki jasotzen duenaren arabera, zure datuetara heltzeko, zuzentzeko, ezeztatzeko edota ukatzeko eskubidea izango duzu. Horretarako, Segurtasunaren Arduradunarekin jarri behar duzu harremanetan lopd@lacunza.es. posta elektronikoaren bidez, fitxategiaren izena zein den azalduz

Nik _____, _____-ren guraso/tutore bezala,
NAN _____-arekin, Cambridge English _____ Azterka oralean ateratzen duten argaizkiarekin ados nago

Zarautzen, Data: _____

Aita amaren
sinadura