Cambridge Assessment English

Authorised Exam Centre

CODE NUMBER	GR 825 □□□□□
NAME OF SCHOOL OWNER	

PALSO EUROPALSO

- 98-100, Academias Str.
- 106 77, Athens
- Tel. No: 210-3830752
- Fax: 211-7600080-2
- Email: europalso@europalso.gr
- URL: www.europalso.gr

EXAM PERIOD	MAY 20 _ _	DECEMBER 20 _ _

CPE

STREET	AREA
POST CODE	TELEPHONE

MOBILE	
FAX	
E-MAIL	

NUM	FIRST NAME	FATHER'S NAME	SURNAME	DATE OF BIRTH			SEX	
				DAY	MONTH	YEAR	M	F

Ο υπογράφων Ιδιοκτήτης Κέντρου Ξένων Γλωσσών, ενεργών ως εξουσιοδοτούμενος των ανωτέρω αναγραφόμενων μαθητών του Κέντρου, ΔΗΛΩΝΩ υπεύθυνα ότι:
1. Επιθυμώ οι ανωτέρω να συμμετάσχουν στις εξετάσεις του Cambridge ESOL την Εξεταστική Περίοδο ……., έτους ……..
2. Όλα τα στοιχεία που αφορούν τους μαθητές του Κέντρου είναι ακριβή.
3. Κατέβαλα το ποσό των …… ευρώ για εξέταστρα των ανωτέρω μαθητών.
4. Αναγνωρίζω ότι η ευθύνη του Συνδέσμου EUROPALSO περιορίζεται στη διεξαγωγή των εξετάσεων στην Ελλάδα και ότι τα θέματα των εξετάσεων, ο έλεγχος και η βαθμολογία των γραπτών των μαθητών και η αποστολή των αποτελεσμάτων γίνονται με ευθύνη του Cambridge ESOL.
5. Γνωρίζω και έχω ενημερώσει τους μαθητές του Κέντρου ότι ο Σύνδεσμος EUROPALSO προβαίνει για λογαριασμό του Cambridge English Assessment σε επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που αναγράφονται στην παρούσα ή σε τυχόν συνημμένα έγγραφα στο πλαίσιο της συμβατικής σχέσης για τη συμμετοχή στις εξετάσεις.
Τα δεδομένα διατηρούνται για 1 έτος και πρόσβαση σε αυτά δύναται να έχουν οι καθηγητές ή και το προσωπικό που έχει οριστεί υπεύθυνο για τη διεξαγωγή των εξετάσεων, καθώς και η συνεργαζόμενη εταιρεία τεχνικής υποστήριξης-μηχανογράφησης. Τα υποκείμενα των δεδομένων μπορούν ανά πάσα στιγμή να ασκήσουν τα δικαιώματα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, φορητότητας, περιορισμού, εναντίωσης προς το CAMBRIDGE English Assessment DC10 Hill Farm Road Whittlesford Cambridge CB22 4FZ, UK, καθώς και, εφόσον δεν ικανοποιηθεί το δικαίωμα τους, να προσφύγουν στην ΑΠΔΠΧ (www.dpa.gr).

Signature **Date:** / /20