

Modulo Iscrizione Esami Cambridge English

Candidato esterno Studente British Institute iscritto al corso: _____

Cognome Nome

Via/Viale/Piazza Email (leggibile)

CAP Città Prov.

Data di nascita Cellulare

Selezionare l'esame a cui si desidera iscriversi:

- | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|---|--|-------------------------------------|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> YL Starters | <input type="checkbox"/> YL Movers | <input type="checkbox"/> YL Flyers | <input type="checkbox"/> KET | <input type="checkbox"/> KET for Schools | <input type="checkbox"/> PET | <input type="checkbox"/> PET for Schools | <input type="checkbox"/> FCE |
| <input type="checkbox"/> FCE for Schools | <input type="checkbox"/> CAE | <input type="checkbox"/> CPE | <input type="checkbox"/> BECE Preliminary | <input type="checkbox"/> BEC Vantage | <input type="checkbox"/> BEC Higher | | |

Data prova scritta (selezionare una data dal sito internet)

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Per iscriversi ad un esame, consegnare il presente modulo ed effettuare il pagamento presso The British Institute of Florence, entro la data di scadenza dell'iscrizione.

In alternativa, è possibile inviare il modulo a info@britishinstitute.it autorizzando l'addebito su carta di credito nella sezione in calce oppure allegando copia di bonifico o vaglia postale intestato a The British Institute of Florence, IBAN IT 46 C030 6902 9211 0000 0011 770, con causale nome del candidato, telefono, esame e data dello scritto. I candidati sono pregati di accertarsi che il modulo e tutti i documenti richiesti siano regolarmente pervenuti. The British Institute of Florence non si assume responsabilità per iscrizioni non pervenute nei tempi previsti da Regolamento e con le modalità indicate.

La Confirmation of Entry con data dell'orale, orario e luogo delle prove sarà inviata al candidato per email da *Cambridge English Language Assessment*. **Se la convocazione non arriva entro 2 settimane dalla data della prova scritta, siete pregati di contattare the British Institute of Florence exams@britishinstitute.it tel 055 267781.**

La Confirmation of Entry deve essere presentata in sede di esame insieme al documento di identità e deve essere conservata poiché contiene informazioni importanti per il candidato come per es. Password e username per vedere il risultato dell'esame.

INFORMATIVA E AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI (art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 RGPD)

Nel rispetto delle disposizioni normative vigenti, si informa il candidato che i dati personali che lo riguardano, sono raccolti, anche verbalmente, presso l'interessato o da terzi, sono trattati da **Cambridge Assessment English**, in qualità di titolare del trattamento. I dati personali dell'interessato, compresa la sua immagine personale, saranno altresì trattati da *Cambridge English Language Assessment*, con sede in Cambridge (UK).

I dati personali del candidato sono trattati dai soggetti sopra e le modalità di trattamento sono visionabili al seguente link <https://www.cambridgeenglish.org/it/footer/data-protection/candidates/> e sono altresì allegati al presente modulo.

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa e dare il mio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali, compresa la mia immagine personale e la sua riproduzione, anche in forma elettronica, qualora richiesta in base agli accordi contrattuali (vedi punto 4 sommario regolamenti).

(firma del candidato e, se minorenni, del genitore)

REGOLAMENTO PER I CANDIDATI

Dichiaro di aver preso visione del **Sommario del Regolamento per Candidati** e di accettare integralmente i termini e le condizioni del Regolamento *Cambridge English Language Assessment* visionabili anche su www.cambridgeenglish.org da considerarsi parte integrante dell'accordo contrattuale. In conformità ai termini ed alle condizioni di Regolamento, rinuncio espressamente a pretendere la restituzione e/o la consegna in copia degli elaborati prodotti in sede di esame.

(firma del candidato e, se minorenni, del genitore)

AUTORIZZO L'ADDEBITO DEL COSTO DELL'ESAME SULLA SEGUENTE CARTA DI CREDITO: Visa MasterCard

Titolare della carta: _____ **Firma:** _____

Numero carta: _____ **Scadenza (mmaa):** _____

Sezione ad uso interno

Data iscrizione _____ Importo pagato _____ Ricevuta n. _____

Modalità di pagamento: Contanti Bancomat Visa Mastercard Assegno Bonifico