****

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA EGZAMIN DELF**

****

**Sesja : styczeń  marzec  maj  czerwiec  listopad  2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko : |  |
| Imię : |  |
| Data urodzenia : |  |
| Miejsce urodzenia : /miasto, kraj/ |  |
| Narodowość : |  |
| Język ojczysty : |  |
| Adres zameldowania : |  |
| E-mail : (drukowane litery) |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Jestem studentem/pracuję/inne |  |
| Gdzie uczę się francuskiego ? |  |
| Zdawałem/łam już egzamin : / tak, nie/ |  |

**ZAZNACZ [X] ODPOWIEDNI EGZAMIN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DELF Junior | A1 |  | 280 PLN | DELF Junior  (uczniowie CPF) | A1 |  | 238 PLN |
| A2 |  | 360 PLN | A2 |  | 306 PLN |
| B1 |  | 480 PLN | B1 |  | 408 PLN |
| B2 |  | 580 PLN | B2 |  | 493 PLN |
| DELF Tout Public | A1 |  | 300 PLN | DELF Tout Public  (uczniowie CPF) | A1 |  | 255 PLN |
| A2 |  | 380 PLN | A2 |  | 323 PLN |
| B1 |  | 520 PLN | B1 |  | 442 PLN |
| B2 |  | 620 PLN | B2 |  | 527 PLN |

Czytelnie wypełniony formularz należy przesłać pocztą elektroniczną na adres: [kursy@cpf.olsztyn.pl](mailto:kursy@cpf.olsztyn.pl) lub dostarczyć osobiście do sekretariatu Centrum Polsko-Francuskiego Côtes d'Armor-Warmia i Mazury w Olsztynie ul. Dąbrowszczaków 39, I p. 10-542 Olsztyn [www.cpf.olsztyn.pl](http://www.cpf.olsztyn.pl/), tel. [89 527 63 73](tel:89%20527%2063%2073).

Wpłaty należy dokonać przelewem bankowym na konto:

Bank Pekao 26 1240 5598 1111 0011 0693 3827

podając nazwisko kandydata i wybrany egzamin DELF

W przypadku nieodnotowania wpłaty na konto zgłoszenie nie będzie brane pod uwagę.

………………………………………………….

(czytelny podpis Uczestnika)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych informujemy, że:

* Administratorem Państwa danych osobowych jest Centrum Polsko-Francuskie Côtes d’Armor-Warmia  
  i Mazury w Olsztynie (CPF), ul. Dąbrowszczaków 39, 10-542 Olsztyn, e-mail: [info@cpf.olsztyn.pl](mailto:info@cpf.olsztyn.pl).
* Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest Państwa zgoda.
* Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenie egzaminu DELF.
* Państwa dane przechowywane są w naszej siedzibie w formie papierowej i elektronicznej.
* Państwa dane będą przetwarzane przez czas korzystania z naszych usług oraz pięć lat po zakończeniu egzaminu.
* Państwa dane będą udostępnione podmiotom, którym przekazanie danych jest konieczne do dokonania zapisu na egzamin i wystawienia certyfikatu. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich.
* Mają Państwo prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych – na zasadach określonych w art. 16-21 RODO.
* W przypadku stwierdzenia niezgodnego z Państwa wolą przetwarzania danych przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
* Podanie danych osobowych jest dobrowolne i wymaga Państwa zgody, ale aby móc zapisać Państwa na egzamin DELF, musimy dysponować Państwa imieniem, nazwiskiem, datą i miejscem urodzenia, narodowością i językiem ojczystym, adresem zameldowania. Do sprawnego komunikowania się potrzebujemy ponadto numeru Państwa telefonu oraz adresu e-mail.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej i **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.**

|  |  |
| --- | --- |
| Olsztyn, data…………………….. | ………………………………………………….  (czytelny podpis Uczestnika) |