

PŘIHLÁŠKA NA JAZYKOVOU ZKOUŠKU
CAMBRIDGE ASSESSMENT ENGLISH 2024/2025

JMÉNO: _____ **PŘÍJMENÍ:** _____

(musí být shodné s údaji v OP nebo v CP, který si přinesete na zkoušku kvůli ověření totožnosti. Ta se ověřuje u všech kandidátů kromě účastníků zkoušek Pre A1 Starters, A1 Movers, A2 Flyers)

DATUM NAROZENÍ: _____

BYDLIŠTĚ: _____

EMAIL: _____ **TELEFON:** _____

TYP ZKOUŠKY (Křížkem označte jednu z možností.):

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pre A1 Starters | <input type="checkbox"/> A1 Movers | <input type="checkbox"/> A2 Flyers |
| <input type="checkbox"/> A2 Key for Schools | <input type="checkbox"/> B1 Preliminary for Sch. | <input type="checkbox"/> B2 First for Schools |
| <input type="checkbox"/> A2 Key | <input type="checkbox"/> B1 Preliminary | <input type="checkbox"/> B2 First |
| | | <input type="checkbox"/> C1 Advanced |

MÍSTO A DATUM KONÁNÍ ZKOUŠKY:

TERMÍN REGISTRACE: nejpozději 10 týdnů před termínem konání zkoušky

REGISTRAČNÍ POPLATEK:

Pre A1 Starters	1 800,- Kč	A2 Key/Key for Schools	3 400,- Kč
A1 Movers	1 900,- Kč	B1 Preliminary/ Preliminary for Schools	3 500,- Kč
A2 Flyers	1 900,- Kč	B2 First/First for Schools	5 200,- Kč
		C1 Advanced	5 400,- Kč

ZPŮSOB PLATBY:

bankovním převodem na účet: **2200912994/2010**

Do poznámek uveďte jméno kandidáta a jeho datum narození.



PODMÍNKY REGISTRACE:

- 1) Registrace je platná pouze tehdy, je-li podepsaná přihláška a uhrazena platba za zkoušku na účet příslušné školy HDE, kterou žák navštěvuje.
- 2) Přihláška je závazná. Zkoušku nelze zrušit, přeložit na pozdější termín ani měnit na jinou úroveň.
- 3) Nárok na vrácení 50% poplatku za zkoušku vzniká kandidátovi, který se nemohl zúčastnit písemné části zkoušky z důvodu nemoci. Žádost doložená lékařským potvrzením musí být doručena do příslušné školy HDE nejpozději do 7 dnů od data písemné části zkoušky. Na pozdější žádosti nebo žádosti bez lékařského potvrzení nebude brán zřetel.
- 4) Nárok na vrácení 100% poplatku za zkoušku vzniká kandidátovi, pokud je důvodem zrušení účasti onemocnění Covid nebo karanténa v souvislosti s onemocněním Covid. Žádost doložená lékařským potvrzením musí být doručena do příslušné školy HDE nejpozději do 30 dnů od data písemné části zkoušky.
- 5) Nárok na vrácení 100% poplatku za zkoušku vzniká kandidátovi, který zruší registraci před ukončením řádného registračního období.
- 6) Kandidátovi nevzniká nárok na vrácení poplatku v případě odstoupení nebo nesložení zkoušky.
- 7) V případě zvláštních požadavků na průběh zkoušky informujte příslušné centrum nejpozději do konce registračního období. Všechny žádosti musí být doloženy potvrzením od lékaře.
- 8) Po zkoušce jsou všechny materiály odeslány k hodnocení organizaci Cambridge Assessment English a nejsou poskytovány k nahlédnutí.
- 9) Společnost ANGLIČTINA pro DĚTI s.r.o. se zavazuje zajistit průběh a organizaci zkoušky za předpokladu, že je ke zkoušce v daném termínu přihlášen dostatečný počet kandidátů. Škola si vyhrazuje právo zrušit termín konání zkoušky v případě, že se na zkoušku nepřihlásí dostatečný počet zájemců. V tomto případě bude kandidátovi vrácen poplatek za zkoušku v plné výši.
- 10) Kandidát souhlasí, že bude v den konání zkoušky vyfotografován (týká se zkoušky B2 First a C1 Advanced). Toto je podmínkou účasti na zkoušce. Fotografování kandidátů bude probíhat v den zkoušky. V případě, že kandidát není plnoletý, stvrzuje tento souhlas svým podpisem jeho zákonný zástupce. Tato fotografie bude společně s osobními údaji kandidáta a výsledky jeho zkoušky bezpečně uložena na serverech Cambridge Assessment English. Fotografie nebude uveřejněna na jeho certifikátu a bude spolu s ostatními údaji dostupná pouze na webové stránce Online Results Verification, kde bude sloužit k ověření dosažených výsledků u zkoušky. Povolení k přístupu na tuto stránku si bude určovat sám kandidát udělením přístupových údajů institucím, které o toto budou mít zájem.

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s podmínkami registrace a budu se řídit pravidly stanovenými pro zvolenou zkoušku. Dále potvrzuji, že jsem seznámen/a s průběhem zkoušky od registrace až po obdržení certifikátu a se souvisejícími termíny. Souhlasím s poskytnutím osobních údajů svých/svého dítěte společnosti ANGLIČTINA pro DĚTI s.r.o. a organizaci Cambridge Assessment English za účelem registrace ke zkoušce. Beru na vědomí, že informace týkající se zpracování mých osobních údajů/osobních údajů mého dítěte, mých práv/práv mého dítěte spojených se zpracováním osobních údajů a možností jejich uplatnění jsou mi k dispozici v aktuální verzi dokumentu Informace o zpracování osobních údajů, který se nachází na stránkách <https://helendoron.cz/cambridge>.

Datum: _____

Podpis kandidáta/zákonného zástupce:

