

## AUTORIZACIÓN PARA SER FOTOGRAFIADO EL DÍA DEL EXAMEN

### Exams Catalunya - Exams Balears - Exams Andorra

Cambridge English Exam Centres ES439 Catalunya - ES449 Balears – AD439 Andorra

Freixa, 5-9 08021 Barcelona

Tel: 934 111 333

E-mail: [info@exams-catalunya.com](mailto:info@exams-catalunya.com)

Para candidatos menores de 18 años. Este impreso debe ser rellenado y firmado por el padre/madre/tutor legal del candidato escaneado y enviado por email a la dirección [info@exams-catalunya.com](mailto:info@exams-catalunya.com) o por correo a Exams Catalunya. Freixa, 5-9, 08021 Barcelona.

#### Datos del examen:

Number:

¿Qué prueba desea realizar?

B2 First

C1 Advanced

C2 Proficiency

¿En qué fecha desea realizar el examen? (dd/mm/aaaa)

#### Datos personales:

Nombre:

Apellido(s):

Fecha de nacimiento:

Sexo:

Hombre

Mujer

Correo electrónico:

Teléfono:

Dirección:

Población:

Código postal:

País:

#### Declaración:

Como padre/madre/tutor legal del candidato cuyo nombre figura en este formulario, doy mi consentimiento para que realice un examen de Cambridge English. Soy consciente de que toda persona que realice el examen B2 First, C1 Advanced y/o C2 Proficiency debe aceptar los Términos y Condiciones (una copia de los cuáles ha sido proporcionada por el centro.)

Confirmando que he leído detenidamente estos Términos y Condiciones, incluyendo el apartado que especifica la necesidad de presentar una identificación con fotografía válida (DNI, Pasaporte, Carnet de conducir, etc.) el día del examen y que ese mismo día se tomará una foto del candidato que se almacenará en la web de Verificación de Resultados de Cambridge English. Entiendo y acepto que tan solo el candidato tendrá acceso a la información contenida en esta página web y que cualquier organización o individuo que necesite verificar los resultados sólo podrá acceder a la página y visualizar esta foto si el propio candidato les proporciona los datos de acceso. Asimismo, doy mi consentimiento para que se puedan utilizar estos datos cuando sea necesario verificar los resultados del examen.

Firmando este formulario acepto que el candidato cuyo nombre figura en este formulario cumplirá todos los Términos y Condiciones asociados a los exámenes de Cambridge English en este centro.

#### Consentimiento

Usted declara haber sido informado y otorga su consentimiento expreso para los tratamientos y finalidades según las condiciones indicadas en la Información básica sobre protección de datos e Información adicional sobre protección de datos sita en el enlace de la web [www.exam-catalunya.com](http://www.exam-catalunya.com) (Política de Privacidad).

EXAMS-CATALUNYA.COM le informa de que los datos de carácter personal que nos proporcione rellenando el presente formulario serán tratados por ASSESSMENT AND CERTIFICATION SERVICES, S.L como responsable del tratamiento. La finalidad de la recogida y tratamiento de los datos personales que le solicitamos es poder proporcionarle los servicios solicitados. La legitimación del tratamiento se realiza a través del consentimiento que usted presta como interesado. No introducir los datos de carácter personal que aparecen en el formulario como obligatorios podrá tener como consecuencia que no se pueda atender su solicitud. Puede consultar la información completa y detallada sobre Protección de Datos en nuestra web [www.exams-catalunya.com](http://www.exams-catalunya.com) [Política de Privacidad](#).

Firma:

Fecha: