

Wniosek o rozpoczęcie przewodu certyfikacyjnego tłumacza PJM

(nr certyfikatu)

Imię i nazwisko: Adres: PESEL: Data i miejsce urodzenia: Wykształcenie: Numer telefonu: Adres e-mail:

Egzamin dla osoby słyszącej

ES

☐

Egzamin dla osoby Głuchej

EG

Przyjmuję do wiadomości tryb i warunki przebiegu egzaminu certyfikacyjnego w związku z rozpoczęciem przewodu certyfikacyjnego na tłumacza PJM na podstawie procedur certyfikacyjnych z dnia 31.08.2021 r.

Do wniosku dołączam:

- kopię dowodu uiszczenia opłaty egzaminacyjnej,
- zgodę na nagrywanie i wykorzystanie wizerunku,
- (opcjonalnie) portfolio swoich działań, jako tłumacz języka migowego

data i miejsce

podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu egzaminacyjnego certyfikacji tłumacza polskiego języka migowego (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).