
FICHA DE INSCRIPCIÓN : EXÁMENES DE CAMBRIDGE-ESOL

DATOS GENERALES DEL ALUMNO/A:

NOMBRE:
APELLIDOS:
FECHA DE NACIMIENTO:
SEXO(hombre/mujer):

DATOS GENERALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

NOMBRE:
APELLIDOS:
TELÉFONO DE CONTACTO(fijo/móvil):

DATOS ESCOLARES DEL ALUMNO/A:

CENTRO EDUCATIVO:
DIRECCIÓN:
LOCALIDAD:

CURSO:

EXAMEN A REALIZAR POR EL ALUMNO/A

TIPO DE EXAMEN: YLE (Starters, Movers o Flyers), KET, PET, FCE, CAE, CPE
FECHA DEL EXAMEN:

En Madrid, a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____
Padre/madre/tutor/candidato mayor de edad

Oficina central: C/ Hacienda de Pavones, 5-2°
Oficina ECM-S.E: C/Marroquina, 6-8 Local
28030 - Madrid
Tel.: 91 328 80 07
Fax: 91 328 80 05

Los datos personales reseñados arriba serán incorporados a un fichero del que es responsable ECM SERVICIOS EDUCATIVOS, entidad autorizada por UNIVERSITY OF CAMBRIDGE ESOL EXAMINATIONS con el número ES 291 como centro examinador y que tiene por objeto la organización y la realización de los exámenes de acreditación lingüística por Cambridge-ESOL. Los datos del alumno, así como el examen correspondiente serán cedidos a Cambridge-ESOL para su corrección y la expedición del correspondiente certificado acreditativo. Esta cesión es necesaria e imprescindible para la obtención de dicho certificado, por lo que su negativa a la misma comporta la imposibilidad de su expedición.

De no manifestar su negativa en el plazo de 30 días, se entiende que consiente que Cambridge-ESOL pudiera, en su caso, grabar el desarrollo de la prueba con la única finalidad de formar a futuros examinadores orales.

Usted tiene reconocido y podrá ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición contactando mediante carta dirigida a "ECM SERVICIOS EDUCATIVOS", calle Hacienda de Pavones, 5, - 28030 Madrid-.