|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Jazyková škola**Palisády 38, 811 06 Bratislava |  |

# PRIHLÁŠKA

# na skúšku Goethe-Zertifikat

|  |  |
| --- | --- |
| úroveň B1 – B2 – C1 *(vyberte)*  |  |
| termín *február alebo jún* *(vyberte vhodný)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, meno a priezvisko: |  |
| Dátum a miesto narodenia: |  |
| Národnosť: |  | Štátne občianstvo: |  |
| Bydlisko: |  |
|  |  |
| Telefonický kontakt: |  |
| E-mailová adresa: |  |
| Poznámky:  |  |

Jazykové znalosti som nadobudla / nadobudol (kde):

|  |
| --- |
|  |

Záväzne sa prihlasujem na skúšku z nemeckého jazyka Goethe-Zertifikat, na vybranú jazykovú úroveň a na vybraný termín.

**Vyhlásenie a súhlas poslucháčky / poslucháča**

Vyhlasujem, že beriem na vedomie a akceptujem skúšobný poriadok a vykonávacie predpisy Goetheho Inštitútu.

Súhlasím s poskytnutím svojich osobných údajov príslušnému GI na účely vydania certifikátu a vedenia ústredného archívu skúšok GI. Predpisy sú k dispozícii na webe GI.

Vyhlasujem, že som bol/a informovaný/á podľa § 19 a § 20 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a čl. 13 a 14 Nariadenia Európskeho parlamentu a rady (EU) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov o právach a informáciách týkajúcich sa ochrany mojich osobných údajov.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dňa: |  | Podpis: |  |

*Priložte potvrdenie o zaplatení.*

Upozornenie: Beriem na vedomie, že v prípade mojej neúčasti na skúške sa mi 90% poplatku za skúšku vráti len v prípade vážnych rodinných dôvodov alebo z dôvodu choroby po predložení lekárskeho potvrdenia.