
**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKÓW IELTS
AUTHORISATION TO COLLECT IELTS RESULTS**

Upoważniam / I authorise

_____ (imię i nazwisko osoby upoważnionej / name and surname of the person authorised)

postępującą/-ego się dowodem tożsamości / using the following identification document (ID)

_____ (rodzaj i numer dokumentu tożsamości / type and number of ID)

do odbioru mojego wyniku IELTS (TRF) / to collect my IELTS results (TRF).

Imię i nazwisko kandydata / Candidate's first name and surname:

Data egzaminu / Exam date:

Data i podpis kandydata / Date and candidate's signature:

Informujemy, że Pani/a dane osobowe (w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu tożsamości) są przetwarzane i administrowane zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (RODO) przez Lang LTC Sp. z o.o. z siedzibą przy Al. Jerozolimskich 133 w Warszawie (02-304) w celu umożliwienia odbioru certyfikatu wskazanej osobie. Dane zostały przekazane administratorowi przez osobę, w imieniu, której ma zostać odebrany certyfikat. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

We hereby inform that your personal data (your name, second name and the number and series of your ID document) is processed and administered in compliance with the General Data Protection Regulation (RODO) by Lang LTC Sp. z o. o., with its registered office at 133 Jerozolimskie Ave, Warsaw (02-304) in order to enable the collection of the certificate by the appointed person. The data has been relayed to the administrator by the person on whose behalf the certificate is to be collected. We inform that you are entitled to access the contents of your data and amend it, as well as to object, to demand that the processing be stopped and that your personal data be removed. Your data shall not be made available to any third parties.

Data i podpis osoby upoważnionej / Date and signature of the authorized person:
