



**VYPLNĚNÉ A PODEPSANÉ PŘIHLÁŠKY ZASÍLEJTE NA [INFO@ARINARA.COM](mailto:INFO@ARINARA.COM)**

## ZÁVAZNÁ REGISTRACE KE ZKOUŠCE

VYPLŇUJTE HŮLKOVÝM PÍSMEM

Kandidát

Jméno*	<input type="text"/>	Příjmení*	<input type="text"/>		
Ulice a č.p.*	<input type="text"/>	Město*	<input type="text"/>	PSČ*	<input type="text"/>
Den/měsíc/rok narození*	<input type="text"/>	Pohlaví*	<input type="checkbox"/> Muž <input type="checkbox"/> Žena		
Telefon*	<input type="text"/>	E-mail*	<input type="text"/>		

Zákonný zástupce (vyplňte v případě nezletilosti kandidáta)

Jméno*	<input type="text"/>	Příjmení*	<input type="text"/>		
Ulice a č.p.*	<input type="text"/>	Město*	<input type="text"/>	PSČ*	<input type="text"/>
Vztah (např. otec, matka, atd.)	<input type="text"/>	Vlastní kandidát občanský průkaz nebo pas?	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		
Telefon*	<input type="text"/>	E-mail*	<input type="text"/>		

Poznámky (např.: fakturační údaje, požadavky na speciální přístup v případě zdravotního postižení, apod.)

VÝBĚR ZKOUŠKY\*

Cambridge English

- |  |  |                              |
|--|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pre A1 Starters         |  |                              |
| <input type="checkbox"/> A1 Movers               |  |                              |
| <input type="checkbox"/> A2 Flyers               |  |                              |
| <input type="checkbox"/> A2 Key                  | <input type="checkbox"/> for Schools   | <input type="checkbox"/> CB* |
| <input type="checkbox"/> B1 Preliminary          | <input type="checkbox"/> for Schools   | <input type="checkbox"/> CB* |
| <input type="checkbox"/> B2 First                | <input type="checkbox"/> for Schools   | <input type="checkbox"/> CB* |
| <input type="checkbox"/> C1 Advanced             |  | <input type="checkbox"/> CB* |
| <input type="checkbox"/> C2 Proficiency          |  | <input type="checkbox"/> CB* |
| <input type="checkbox"/> B1 Business Preliminary |  | <input type="checkbox"/> CB* |
| <input type="checkbox"/> B2 Business Vantage     |  | <input type="checkbox"/> CB* |
| <input type="checkbox"/> C1 Business Higher      |  | <input type="checkbox"/> CB* |
| <input type="checkbox"/> TKT                     | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |                              |

LanguageCert International ESOL

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> ESOL A1 Preliminary                |
| <input type="checkbox"/> ESOL A2 Access                     |
| <input type="checkbox"/> ESOL B1 Achiever                   |
| <input type="checkbox"/> ESOL B2 Communicator               |
| <input type="checkbox"/> ESOL C1 Expert                     |
| <input type="checkbox"/> ESOL C2 Mastery                    |
| <input type="checkbox"/> Budu skládat písemnou část zkoušky |
| <input type="checkbox"/> Budu skládat ústní část zkoušky    |

Österreichisches Sprachdiplom Deutsch

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> ÖSD KID A1        |
| <input type="checkbox"/> ÖSD KID A2        |
| <input type="checkbox"/> ÖSD Zertifikat A1 |
| <input type="checkbox"/> ÖSD Zertifikat A2 |
| <input type="checkbox"/> ÖSD Zertifikat B1 |
| <input type="checkbox"/> ÖSD Zertifikat B2 |
| <input type="checkbox"/> ÖSD Zertifikat C1 |
| <input type="checkbox"/> ÖSD Zertifikat C2 |

\*Povinné položky

\* Pokud je zvolená zkouška v počítačové variantě, zaškrtněte políčko CB (computer-based exam)

Termíny a ceny

Datum písemné části*	<input type="text"/>	Datum ústní části*	<input type="text"/>	Město konání*	<input type="text"/>
Cena zkoušky Kč*	<input type="text"/>				

Byl/a jsem seznámen/a se Všeobecnými obchodními podmínkami ([www.elec.eu/vop](http://www.elec.eu/vop), případně [www.elec.eu/vop.html](http://www.elec.eu/vop.html)) a souhlasím s nimi. Jsem si vědom/a, že zde uvedené osobní údaje budou zpracovávány společností Evropské centrum jazykových zkoušek a Jazyková škola s právem státní jazykové zkoušky s.r.o., a dále institucemi uvedenými ve VOP. Některé zkoušky vyžadují pořízení fotografie kandidáta, která bude dále spolu s osobními údaji uchovávána dle VOP, s touto skutečností souhlasím. Potvrzuji správnost a pravdivost uvedených údajů.

V \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Podpis (kandidáta  
nebo zákonného  
zástupce) \_\_\_\_\_



## Instrukce k vyplnění závazné registrace

Údaje ze závazné registrace ke zkoušce slouží k uzavření smluvního vztahu s kandidátem, komunikaci s ním a komunikaci mezi ním a zkouškovou institucí. Formulář je rozdělen do několika sekcí.

### **Kandidát**

Osoba, která se chystá složit jazykovou zkoušku se nazývá „kandidát“. Všechny položky v této sekci jsou povinné. Prosíme, vyplňte tuto část pečlivě a čitelně. Zde uvedené údaje jsou předávány zkouškovým institucím a následná automatizovaná elektronická komunikace mezi kandidátem a zkouškovou institucí probíhá na základě těchto údajů. Nečitelně nebo nesprávně uvedené údaje mohou mít za následek nedoručení důležitých informací o průběhu zkoušky, časech, výsledcích apod. Dále, na základě těchto údajů je vystavena faktura, která je elektronickou cestou doručena kandidátovi. Chyba v údajích může způsobit zpoždění platby zkouškového poplatku a vyřazení kandidáta z registrace. Prosíme, ujistěte se vždy, že vaše e-mailová schránka není plná a přijímá doručenu poštu.

### **Zákonný zástupce**

Pokud je kandidát nezletilý, do smluvního vztahu s Evropským centrem jazykových zkoušek a Jazykovou školou s právem státní jazykové zkoušky s.r.o. vstupuje jeho zákonný zástupce, obvykle jeden z rodičů. Komunikace pak probíhá se zákonným zástupcem. Vzhledem k nutnosti prokazovat identitu kandidáta před některou zkouškou a v jejím průběhu, prosíme, zaškrtněte zda kandidát disponuje občanským průkazem nebo pasem. Pokud nikoliv, bude zákonný zástupce v případě potřeby kontaktován pro realizaci kroků směřujících k ověření identity kandidáta.

### **Poznámky**

Pokud se fakturační údaje liší od údajů týkajících se kandidáta, uveďte je v této sekci. Dále, pokud má kandidát speciální požadavky související se zdravotním stavem (např. barvoslepost, postižení sluchu, zraku apod.), uveďte je zde. Zkouškové instituce v mnoha případech mohou kandidátům se zdravotním postižením vyjít vstříc formou přizpůsobené zkoušky. Zdravotní stav musí být však řádně dokladován ošetřujícím lékařem a požadavek sdělen zkouškovému centru nejpozději s registrací ke zkoušce. Po podání registrace již nelze brát na zdravotní stav kandidáta zřetel.

### **Výběr zkoušky**

V této sekci zaškrtněte vybranou zkoušku a případně její variantu (for Schools nebo CB) a další údaje.

### **Termíny a ceny**

Doplňte termíny obou částí zkoušky a cenu (na základě aktuálních informací z webových stránek Evropského centra jazykových zkoušek a Jazykové školy s právem státní jazykové zkoušky s.r.o., <https://regis.elec.eu>).

Nezapomeňte doplnit místo a datum vyplnění této registrace a doplňte svůj podpis. Vyplněný a podepsaný formulář doručte do Evropského centra jazykových zkoušek a Jazykové školy s právem státní jazykové zkoušky s.r.o., Mlýnská 172/2, Č. Budějovice 370 01, [info@elec.eu](mailto:info@elec.eu). V případě dotazů se na nás obračejte e-mailem na adrese [info@elec.eu](mailto:info@elec.eu) nebo telefonicky na čísle 387 322 223.

Doručením Závazné registrace ke zkoušce Evropskému centru jazykových zkoušek a Jazykové škole s právem státní jazykové zkoušky, s.r.o. a její akceptací vzniká smluvní vztah mezi kandidátem nebo jeho zákonným zástupcem a Evropským centrem jazykových zkoušek a Jazykovou školou s právem státní jazykové zkoušky, s.r.o., který se řídí Všeobecnými obchodními podmínkami.