

**Φεβρουάριος / February 2012**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΚΕΝΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ CITY & GUILDS**  
**APPLICATION FORM FOR CITY & GUILDS CENTRAL EXAMINATION**

**Στοιχεία Υποψηφίου / Candidate Information**

Επώνυμο / Surname	Ελληνικά	**Αγγλικά
Όνομα / Name		
Πατρώνυμο / Father's name		
Μητρώνυμο / Mother's name		
Ημερομηνία Γέννησης / Date of Birth	Φύλο / Sex	Άρρεν / Male <input type="checkbox"/> Θήλυ / Female <input type="checkbox"/>

Διεύθυνση / Address			
Οδός / Street	Αριθμός / Number	T.K. / Postcode	
Πόλη / City	Νομός / Prefecture		

Κινητό Τηλέφωνο / Mobile	* e-Mail
* Σταθερό Τηλέφωνο / Telephone	* Fax

* Επάγγελμα / Profession
--------------------------

\* Προαιρετική συμπλήρωση / Optional field  
 \*\* Συμπληρώνονται όπως αναγράφονται στο Διαβατήριο/Ταυτότητα ή σύμφωνα με την σχετική κωδικοποίηση του ΕΛΟΤ (ΕΛΟΤ 743) /  
 Please complete your details exactly as they appear in your passport/identity card

**Πιστοποιήσεις Αγγλικών / English Language Certifications**

Preliminary – A1	IESOL <input type="checkbox"/>	ISESOL <input type="checkbox"/>
Access – A2	IESOL <input type="checkbox"/>	ISESOL <input type="checkbox"/>
Achiever – B1	IESOL <input type="checkbox"/>	ISESOL <input type="checkbox"/>
Communicator –B2	IESOL <input type="checkbox"/>	ISESOL <input type="checkbox"/>
Expert – C1	IESOL <input type="checkbox"/>	ISESOL <input type="checkbox"/>
Mastery – C2	IESOL <input type="checkbox"/>	ISESOL <input type="checkbox"/>

**Πόλεις Εξετάσεων (επιλέξτε μία) / Examination Locations (choose one)**

Αθήνα/Athens <input type="checkbox"/>	Ηράκλειο/Heraklio <input type="checkbox"/>	Θεσσαλονίκη /Thessaloniki <input type="checkbox"/>
Λάρισα/Larisa <input type="checkbox"/>	Πάτρα/Patra <input type="checkbox"/>	
Αίτηση πρόσθετου χρόνου λόγω μαθησιακών δυσκολιών (υποχρεωτική η επισύναψη σχετικής βεβαίωσης) / Request for additional time due to learning difficulties (a medical certificate must accompany this application)		<input type="checkbox"/>
Αίτηση ειδικής πρόσβασης στον χώρο εξετάσεων λόγω κινητικών προβλημάτων / Request for special access arrangement to the examination venue		<input type="checkbox"/>

Το πλήθος των παραπάνω πόλεων για τις εξετάσεις του Φεβρουαρίου 2012 ενδέχεται να αυξηθεί ανάλογα με την ζήτηση. Εφόσον είσατε Κέντρο Ξένων Γλωσσών, μέλος του City & Guilds Teachers' Club και επιθυμείτε να εγγραφείτε μαθητές στις εξετάσεις Αγγλικών σε πόλη που δεν συμπεριλαμβάνεται παραπάνω, παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με το Τμήμα Διενέργειας Εξετάσεων City & Guilds στο 2103729150 ή στο [support@cityandguilds.gr](mailto:support@cityandguilds.gr) έως τις 28 Δεκεμβρίου 2011 για να εξετάσουμε το αίτημα σας και την δυνατότητα υλοποίησής του. Παρακαλούμε να επισκεπτεστέ τακτικά την ιστοσελίδα [www.cityandguilds.gr](http://www.cityandguilds.gr), όπου ο κατάλογος των πόλεων ανανεώνεται συστηματικά.

**Στοιχεία / Details Teachers' Club Member**

Κωδικός Teachers' Club / Teachers' Club Code		Καθηγητής / Teacher	
---	--	---------------------	--

Σε περίπτωση συμπλήρωσης στοιχείων Teachers' Club Member, η επικοινωνία σχετικά με τις εξετάσεις City & Guilds θα πραγματοποιείται απ' ευθείας με τον Καθηγητή.

**1. Γνωστοποίηση τήρησης αρχείων**

Ο Υποψήφιος έχει ενημερωθεί από το Κέντρο City & Guilds (στο εξής «Κέντρο») ότι προσωπικά του δεδομένα (ενδεικτικά: προσωπικά στοιχεία, στοιχεία ταυτότητας, αποτελέσματα εξετάσεων, γραπτά εξετάσεων, κλπ.) τα οποία είτε ο ίδιος θα γνωστοποιήσει στο Κέντρο είτε η τήρησή τους προβλέπεται από το νόμο ή από τη διαδικασία εξετάσεων, θα τηρούνται από το Κέντρο σε αρχείο και θα αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας. Τα ίδια αυτά στοιχεία θα τηρούνται σε αρχείο από τον Αδειούχο του City & Guilds (PeopleCert AE) καθώς και από τον Αρχικό Δικαιούχο του City & Guilds Concept (City & Guilds). Ο Υποψήφιος παρέχει τη ρητή έγκρισή και συγκατάθεσή του στο Κέντρο, τον Αδειούχο στην Ελλάδα και τον Δικαιούχο του City & Guilds Concept (στο εξής αναφερόμενοι όλοι ως "Δικαιούχοι") για την τήρηση αρχείων με προσωπικά του στοιχεία, καθώς και για την επεξεργασία, σύμφωνα με το αρθρ. 5 παρ.1 ν.2472/1997, των προσωπικών του δεδομένων.

Η τήρηση του αρχείου καθώς και η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων θα διατηρηθεί καθ' όλη τη διάρκεια της συναλλακτικής σχέσης με τον Υποψήφιο και, περαιτέρω, καθ' όσο χρονικό διάστημα επιβάλλεται από νομοθετικές, κανονιστικές και διοικητικές διατάξεις. Στη συνέχεια θα περιορίζεται σε ιστορικούς ή στατιστικούς σκοπούς καθώς και στην προώθηση του City & Guilds Concept και των προϊόντων (:ιδίως πιστοποιήσεις) του Ομίλου PeopleCert.

Σκοπός της τήρησης του αρχείου και της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων είναι η αποτελεσματική και ομαλή λειτουργία των σχέσεων Υποψηφίου – Κέντρου (η πληρέστερη δυνατή εξυπηρέτηση και ενημέρωση του Υποψηφίου, η ορθή διεξαγωγή της εξεταστικής διαδικασίας και της απονομής στον Υποψήφιο του Πιστοποιητικού City & Guilds, η επίλυση τυχόν ζητημάτων που ανακύπτουν σχετικά με την εξέταση του Υποψηφίου, υποστήριξη της συναλλακτικής σχέσης ανάμεσα στον κάθε Υποψήφιο ξεχωριστά και το Κέντρο, η προστασία των συμφερόντων των Υποψηφίων), η εκπλήρωση των συμβατικών υποχρεώσεων του Κέντρου προς τους Υποψηφίους και προς τους λοιπούς Δικαιούχους, η συμμόρφωση της PeopleCert A.E με τις υποχρεώσεις της που απορρέουν από την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία, καθώς και η ενημέρωση του Υποψηφίου για τα προϊόντα του Ομίλου PeopleCert, εκτός της περίπτωσης εναντίωσής του.

Ο Υποψήφιος έχει «δικαίωμα πρόσβασης» υπό την έννοια του δικαιώματος πληροφόρησης για τα προσωπικά του δεδομένα που τηρούνται από το Κέντρο και τους Δικαιούχους και αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας, για τον τρόπο, τους σκοπούς και το χρονικό διάστημα της επεξεργασίας, για τις κατηγορίες των αποδεκτών των προσωπικών του δεδομένων καθώς και για κάθε μεταβολή των προαναφερθέντων στοιχείων. Κάθε αίτημα του Υποψηφίου, καθώς και κάθε αντίρρηση σχετικά με την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (συμπεριλαμβανομένης της ανακλήσεως της συναίνεσής του Υποψηφίου για ενημέρωσή του σχετικά με τις πιστοποιήσεις του Ομίλου PeopleCert.) θα υποβάλλεται έγγραφα στην έδρα του Κέντρου ή και στην PeopleCert A.E.

Εάν δεν επιθυμείτε να λαμβάνετε πληροφοριακό υλικό, παρακαλούμε να σημειώσετε x στο διπλανό πεδίο

**2. Κανονισμός Εξετάσεων City & Guilds / City & Guilds Examination Rules**

Ημερομηνία / Date Τόπος / Place	
Υπογραφή Υποψηφίου / Candidate's Signature	

Ο Υποψήφιος των Εξετάσεων City & Guilds, με την υπογραφή της παρούσας Αίτησης, δηλώνει ότι αποδέχεται και έχει κατανοήσει τον Κανονισμό Εξετάσεων City & Guilds. / The City & Guilds Examination Candidate upon signing this Application declares that he/she has understood and accepts the City & Guilds Examination Rules.