

Details to be completed by the Candidate / *Datos a rellenar por el Candidato/a:*

Name and surname <i>Nombre y apellidos</i>			
Date of Birth <i>Fecha de Nacimiento</i>			
Address <i>Dirección</i>			
Town, city and postal code <i>Localidad, provincia y código postal</i>			
Telephone number <i>Teléfono de contacto</i>		E-mail	
Exam date registered <i>Fecha del examen matriculada</i>			
Amount paid <i>Importe abonado</i>			
Payment method <i>Forma de pago</i>		Date of payment <i>Fecha de pago</i>	
Reason for requesting a test date transfer <i>Motivo del traslado de fecha</i>			
New test date requested (date and location*) <i>Sesión a la que quiere cambiar (fecha y lugar*)</i>			

*All test dates and locations are available on our Website / *Todas las fechas y lugares de examen están disponibles en nuestra Web:* <http://www.britishcouncil.org/spain/exams/ielts/dates-locations>

Signature (Name and surname)
Firma (Nombre y apellidos):

Date:
Fecha:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos remita a esta dirección de correo electrónico serán incluidos en ficheros responsabilidad de la Delegación en España de la Fundación British Council con la finalidad de atender y gestionar su consulta o solicitud. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo su solicitud firmada incluyendo copia de su DNI al Responsable de Protección de Datos, British Council, Paseo General Martínez Campos, 31 – 28010 Madrid, o por correo electrónico a data.protection@britishcouncil.es.

To be completed by the Test Centre/Datos a rellenar por el Centro Examinador:

Amount to be transferred		RS/Income	
Test Date Transfer Fee	Payment method (if applicable):		Date of payment
Debit:			
Credit:			
Prepared by:		Approved by:	