



SCHEDA ECDL

DATI PERSONALI

€ 170,00

Cognome e Nome _____

Indirizzo via e n° Civico _____

CAP: _____

Città _____

Data di Nascita _____

Luogo di nascita _____

Stato Civile _____

Telefono _____

Scolarità _____

Occupazione _____

DATI RELATIVI AGLI ESAMI - (RISERVATO AL TEST CENTER)

Test Center ~~ACDX0001~~ - "Liceo Classico "T.L. Caro"

N° Skill Card _____

Data Rilascio _____

A norma di legge 675/96 il firmatario autorizza il Test center ad i suoi dati anagrafici, globali o parziali, per includerli nelle liste degli iscritti e dei diplomati ECDL.
Si informa che i dati personali verranno comunicati ad Aica che li utilizzerà per statistiche interne e per accreditare coloro che hanno sostenuto gli esami ECDL presso aziende e datori di lavoro
In ogni momento il firmatario potrà aver accesso ai suoi dati, chiedendone la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo, dandone comunicazione al (Test Center o direttamente ad AICA).

Sarno li _____

Firma
del Candidato per accettazione

P.S. – Il versamento deve essere effettuato sul C/C 17495847

Intestato a : Liceo Classico "T.L. Caro" Sarno

Causale: - Acquisto Skill Card 2012



MODULO QA – ESAMOD16 – Rev. 1 del 18/01/2005

Acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali

Luogo SARNO Data _____

Nome _____ Cognome _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

- in merito al **trattamento dei dati personali** per i fini indicati al punto **1/a** dell'informativa
- (rilascio e registrazione della Skill Card, ai fini dell'effettuazione degli esami e della stampa del certificato ECDL, una volta superati gli esami):

Presta il consenso Nega il consenso

- In merito al **trattamento dei dati personali** per i fini dell'informativa (eventuali interviste telefoniche):

Presta il consenso Nega il consenso

NB - Il mancato consenso al *trattamento dei dati personali* per il punto **1/a** comporterà l'impossibilità da parte del candidato di sostenere gli esami **ECDL** e conseguire il relativo Certificato; il mancato consenso al trattamento dei *dati sensibili* comporterà l'impossibilità di richiedere l'autorizzazione alla procedura d'esami per disabili.

Firma leggibile per il consenso _____