



AICA
Associazione Italiana
per l'Informatica ed
il Calcolo Automatico

TEST CENTER WH01

MODULO DI CONSEGNA SKILLS CARD ECDL CORE

DATI ANAGRAFICI CANDIDATO

SKILLS CARD N.		RILASCIATA IL	
COGNOME		NOME	
NOME 2		SESSO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
STATO CIVILE		DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA			

RECAPITO

INDIRIZZO		CAP	
CITTA'		PROVINCIA	
TELEFONO			
SCOLARITA'		OCCUPAZIONE	

DICHIARO

- di aver ricevuto la skill card con il codice sopraindicato.

Data _____

Firma _____

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL CANDIDATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____
acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 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 Skills Card, ai fini dell'effettuazione degli esami e della stampa del certificato ECDL, una volta superati gli esami)

Presta il consenso

Nega il consenso

Solo nel caso di candidato minorenni, indicare di seguito i dati di un genitore, o chi esercita la patria potestà, e che apporrà la firma di sottoscrizione

Cognome : _____ Nome : _____

Firma _____

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 .