



Modulo QA-ESAMOD16 - Rev. 1 del 18-01-2005

Acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali

Cognome _____ Nome _____

Luogo Nascita _____ Data nascita _____

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

1) 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

2) in merito al *trattamento dei dati personali* per i fini indicati al **punto 1/b dell'Informativa (eventuali interviste telefoniche):**

Presta il consenso Nega il consenso

3) in merito all'eventuale *trattamento di dati sensibili*:¹

Presta il consenso Nega il consenso

NB Il mancato consenso al *trattamento dei dati personali* per il punto **1** 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.

data

Firma

Firma del genitore

(solo se il candidato è minorenne)

¹ Consenso obbligatorio per *candidati diversamente abili*, per i quali il Test Center richiede l'autorizzazione all'apposita procedura di esami, di cui al capitolo 9 di QA-ESA10.