



Modulo QA-ESAMOD16 - Rev. 2 del 18-01-2006

Acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali

Candidato

Cognome : _____

Nome : _____

Luogo e data di nascita : _____, _____

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

Cognome : _____ Nome : _____

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

- 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

- 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/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.

Luogo e data di sottoscrizione: _____, _____

Firma del candidato²: _____

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.

² O, in caso di minore, di un genitore o di chi esercita la patria potestà in sua vece