

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE CULTURALE DIDASCA

Presso il DIDASCA e-Learning CENTER: ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "F. FILELFO"

Codice identificativo: DS__0213

(N.B. Soltanto per chi ha una skill card rilasciata da un altro centro)

SKILL CARD

NUMERO

CODICE TEST CENTER

DATA RILASCIO

- ALUNNO FILELFO
 ESTERNO

DATI ANAGRAFICI

Cognome

Sesso M F

Nome

Data di nascita

Codice Fiscale

Comune di nascita

Provincia di nascita

Stato di nascita

RECAPITO

Indirizzo

CAP

Provincia

Città

Stato

Telefono

Email

SCOLARITA'

- Scuola dell'obbligo Scuola media superiore Studente universitario
 Laurea

OCCUPAZIONE

- Studente In cerca di occupazione Lavoratore dipendente
 Lavoratore autonomo Pensionato

COSTO ISCRIZIONE	
ALUNNI FILELFO	ESTERNI
€ 6,00	€ 6,00

Si allegano alla presente:

1. Ricevuta di Euro SEI versati mediante bollettino di c/c postale n° 11699626 intestato a: ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "F. FILELFO" p.zza Unità - Tolentino con causale "DIDASCA"
2. Modulo necessario per l'acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali.

Data: _____ Firma del candidato: _____

N.B. La presente domanda e la ricevuta del versamento in c/c vanno consegnate presso la segreteria della scuola.

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL CANDIDATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.LGS. 196/2003

Cognome: _____

Nome: _____

Codice fiscale: _____

Data di nascita: _____

Luogo 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 sottoscritto, dopo aver acquisito le informazioni fornite dai titolari del trattamento dei dati personali tramite i documenti di Informativa sulla Privacy, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, presa conoscenza del fatto che i suoi dati personali saranno acquisiti da DIDASCA per le finalità indicate nell'**Informativa Privacy di DIDASCA** e trasferiti ad AICA per le finalità indicate nell'**Informativa Privacy di AICA**:

- In merito al trattamento dei dati personali per i fini indicati al **punto 1** e per le comunicazioni ai terzi rientranti nell'ambito delle categorie di soggetti individuati al **punto 3** dell'Informativa Privacy di **DIDASCA**:

Presta il consenso.

Nega il consenso.

- In merito al trattamento dei dati personali per i fini indicati al **punto 1/a** dell'informativa Privacy di **AICA** (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 Privacy di **AICA** (eventuali interviste telefoniche) :

Presta il consenso.

Nega il consenso.

- In merito all'eventuale trattamento dei dati sensibili come indicato nell'informativa Privacy di **AICA** (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) :

Presta il consenso.

Nega il consenso.

N.B. Il mancato consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati ai punti 1 e 3 dell'Informativa Privacy DIDASCA comporterà l'impossibilità da parte del candidato di essere associato a DIDASCA e di ricevere da essa qualsiasi servizio.

Il mancato consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati al punto 1a dell'Informativa Privacy AICA comporterà l'impossibilità da parte di AICA di stampare il certificato ECDL.

Il mancato consenso al trattamento dei dati sensibili per i fini indicati nell'informativa AICA comporterà l'impossibilità da parte di AICA di richiedere l'autorizzazione alla procedura d'esami per disabili.

Data e luogo di sottoscrizione: _____

Firma del candidato: _____

(o, in caso di minore, di un genitore o di chi esercita la patria potestà in sua vece)