

MODULO ISCRIZIONE CERTIFICAZIONE



TIPOLOGIA DI CERTIFICAZIONE RICHIESTA		
<input type="checkbox"/> EIPASS 7 MODULI	<input type="checkbox"/> EIPASS LIM	<input type="checkbox"/> EIPASS TEACHER
<input type="checkbox"/> EIPASS SCUOLA DIGITALE	<input type="checkbox"/> EIPASS WEB	<input type="checkbox"/> EIPASS PROGRESSIVE
<input type="checkbox"/> EIPASS PUBBLICA AMM.	<input type="checkbox"/> EIPASS	<input type="checkbox"/> EIPASS SANITÁ DIGITALE

DATI ANAGRAFICI

(ATTENZIONE: compilare in maniera leggibile!)
(dati necessari per l'intestazione della fattura)

Nome: _____

Cognome: _____

Luogo di nascita: _____

Prov: _____ Data: ___/___/___ Sesso: M F Nazionalità: _____

Codice Fiscale: _____

Città: _____ Prov: _____ CAP: _____

Indirizzo: _____ N°: _____

Cell: _____ (Tel.: _____ Fax: _____)

E-mail: _____

(ATTENZIONE: l'indirizzo e-mail funzionante è necessario per l'attivazione delle sessioni d'esame)

Titolo di studio: _____ Occupazione: _____

Certificazione di DSA: SI NO

(È riconosciuto un tempo aggiuntivo di 15 minuti per sostenere ogni singolo esame)

Sede di riferimento per lo svolgimento delle sessioni d'esame*:

Canalescuola Coop. Soc. onlus – Via Wolkenstein 6 – Bolzano (BZ)

ON SITE - In loco presso Istituto Scolastico: _____

Indirizzo _____ N°: _____

Prov: _____ Cap: _____ Tel: _____

* N.B.: Le sessioni di esame verranno programmate regolarmente da Canalescuola e verranno comunicate preventivamente all'indirizzo e-mail fornito. Le sessioni di esame "ON SITE" dovranno essere preventivamente approvate da Canalescuola.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY
ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL CANDIDATO AL
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
da compilare e consegnare insieme alla domanda di iscrizione alle certificazioni EIPASS

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

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 di gestione degli esami e per il rilascio della Ei-Card EIPASS e/o dell'attestato di Certificazione Informatica scelto tra quelli sopra indicati:

PRESTA IL CONSENSO

NEGA IN CONSENSO

Attenzione: il mancato consenso al trattamento dei dati personali comporterà l'impossibilità da parte del/la candidato/a alla registrazione e conseguente rilascio della Ei-Card e, quindi, al sostenimento degli esami di certificazione scelti.

al compimento di ricerche di mercato e/o svolgimento di attività promozionali

PRESTA IL CONSENSO

NEGA IN CONSENSO

Luogo: _____

Data: ____ / ____ / ____

Firma candidato/a o del genitore o di chi ne fa le veci

(N.B.: per i minorenni allegare copia documento di riconoscimento del genitore o di chi ne fa le veci)

Il modulo d'iscrizione e il modulo della privacy firmati, devono essere spediti:

- tramite posta elettronica all'indirizzo info@canalescuola.it oppure canalescuola@pec.it
- a mano o tramite posta ordinaria presso Canalescuola Coop. Soc. ONLUS, Via Wolkenstein 6 – 39100 Bolzano
- tramite fax 0471/089811