

ICDL
INTERNATIONAL CERTIFICATION OF DIGITAL LITERACY

Richiesta di Acquisto della Skill Card

CODICE FISCALE	
COGNOME E NOME	
INDIRIZZO RESIDENZA	
COMUNE E PROVINCIA DI RESIDENZA	
CAP	
DATA DI NASCITA	
COMUNE E PROVINCIA DI NASCITA	
TELEFONO	
E-MAIL	
SCOLARITA'	<input type="checkbox"/> Scuola dell'obbligo <input type="checkbox"/> Scuola media superiore <input type="checkbox"/> Laurea
OCCUPAZIONE	<input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> In cerca di occupazione <input type="checkbox"/> Altro

Rimango in attesa di ricevere il numero identificativo della Skill card che mi è stata assegnata

Data: _____ Firma: _____

Informativa ai sensi della Legge 675/96

Al sensi dell'art. 10 Legge 675/96 vi comunichiamo che i vostri dati anagrafici, globali o parziali, saranno utilizzati per le attività connesse con il rilascio della Patente ICDL e saranno inclusi nelle liste degli iscritti e dei diplomati ICDL. Si informa che i dati personali verranno comunicati ad AICA che li utilizzerà per statistiche interne e per accreditare coloro che hanno sostenuto gli esami ICDL presso azienda e datori di lavoro.

In qualsiasi momento potrete far valere i vostri diritti come previsto dall'art 13 della legge n. 675/96 rivolgendovi all'IT Michelangelo Buonarroti – Via Angelo Celli n. 1 - 00044 Frascati (RM)

Tel. 0697859216 E-mail lab.buonarroti@tiscali.it

Consenso ai sensi della Legge 675/96

Ricevuta l'informativa di cui all'articolo 10 e preso atto dei diritti di cui all'articolo 13 della Legge 675/96, esprimo il mio consenso al trattamento, da parte dell'IT Michelangelo Buonarroti, dei dati anagrafici a me relativi per le finalità sopra riportate e per le comunicazioni ai terzi nell'ambito delle categorie di soggetti individuati nell'informativa.

Data: _____ Firma: _____