

Acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritt _____ nat__ a _____
(Cognome) (Nome)

il _____ genitore del candidato _____
(da compilarsi solo in caso di candidato minorenni)

autorizza l'Amministrazione scolastica, ai sensi dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs.n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ad utilizzare i dati personali forniti solo ai fini istituzionali e per l'espletamento delle procedure previste dal suddetto decreto.

- in merito al **trattamento dei dati personali** per i fini qui indicati: 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 all'eventuale **trattamento di dati sensibili**:

Presta il consenso Nega il consenso

NB Il mancato consenso al *trattamento dei dati personali* 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 candidato : _____

¹Consenso 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.

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