****

**MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE**

**EIPASS JUNIOR/EI PASS 7 MODULI USER**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Cognome** |  |
| **Luogo di Nascita** |  |
| **Provincia** |  |
| **Data di Nascita** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Sesso** |  |
| **Residenza** |  |
| **Città** |  |
| **Provincia** |  |
| **CAP** |  |
| **Via e Num. Civico** |  |
| **Telefono / Cellulare** |  |
| **Email (deve essere attivo):**  |  |
| **Titolo di Studio** |  |
| **Occupazione** |  |

Acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali

*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’art. dell’articolo 13 e dell’articolo 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito GDPR) in merito al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell’Informativa sulla Privacy di registrazione per il rilascio della Ei-Card EIPASS e/o dell’attestato di Certificazione Informatica scelto tra quelli sopraindicati

◻ Presta il consenso ◻ Nega il consenso

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

◻ Presta il consenso ◻ Nega in consenso

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

 , / /

Firma Candidato o del genitore firmatario o di chi ne fa le veci:

(per i minorenni)

*Allegare copia documento di riconoscimento del genitore firmatario o di chi ne fa le veci.*

Allegare al modulo di iscrizione l’attestazione del versamento tramite Pago Pa, di euro

* 60,00 Junior
* 90,00 EIPASS 7 moduli USER