

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 minorenni, 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**