

MODULO RICHIESTA SKILLS CARD

Il/la sottoscritto/a _____ Sesso		M	F
Nato/a a _____ (prov _____) il ____/____/____			
C.F. _____			
Scolarità		Occupazione	
Scuola Media Inferiore	<input type="radio"/>	Studente	<input type="radio"/>
Scuola Media Superiore	<input type="radio"/>	Lavoratore indipendente	<input type="radio"/>
Studente universitario	<input type="radio"/>	Lavoratore dipendente	<input type="radio"/>
Università	<input type="radio"/>	Pensionato	<input type="radio"/>
ALTRO _____		In cerca di occupazione	<input type="radio"/>
		ALTRO _____	
Residente a _____ (prov _____) CAP _____			
Regione _____		Via _____ n° _____	
Telefono _____		Cell _____ E.mail _____	

CHIEDE

Il rilascio della SKILLS CARD , valida per sostenere gli esami utili al conseguimento della Patente Europea del Computer (NUOVA ECDL)

_____ (Luogo e data)

_____ (Firma)

(Firma del genitore che esercita la patria potestà) _____

N.B. Se l'interessato è un minorenne, la firma deve essere convalidata dal genitore o di chi esercita la patria potestà sul minore, allegando copia di un documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003:

- in merito al **trattamento dei dati personali** per rilascio e registrazione della Skills Card, ai fini dell'effettuazione degli esami e ai fini della stampa del certificato NUOVA ECDL, una volta superati gli esami:

Presto il consenso

Nego il consenso

- in merito al **trattamento dei dati personali** per eventuali interviste telefoniche:

Presto il consenso

Nego il consenso

- in merito all'eventuale **trattamento di dati sensibili**:¹

Presto il consenso

Nego il consenso

NB Il mancato consenso al *trattamento dei dati personali* per il punto 1 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)

_____ (Firma)

Gentile Signore/a, il d.lgs. 196/2003, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, stabilisce che alcuni trattamenti di dati personali possono essere effettuati solo con il consenso dell'interessato, il quale deve essere preventivamente informato in merito all'utilizzo dei dati che lo riguardano. A tal fine, lo IAL Basilicata SRL, quale titolare del trattamento, Le fornisce l'informativa richiesta dalla Legge.

I dati personali sono raccolti dallo IAL Basilicata SRL e trattati nel rispetto della legge e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività dello IAL.

1. Finalità e modalità del trattamento.

I *dati personali* forniti dall'interessato saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale da parte dello IAL Basilicata SRL, in modo tale da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali secondo logiche strettamente correlate alle seguenti finalità:

- a. Rilascio e registrazione della Skills Card, ai fini dell'effettuazione degli esami e della stampa del certificato ECDL, una volta superati gli esami;
- b. Eventuali interviste telefoniche da parte di AICA (Associazione italiana per l'informatica ed il calcolo automatico).

Il trattamento può riguardare anche dati sensibili relativi allo stato di salute dell'interessato, nel caso in cui il candidato sia affetto da handicap fisico e sia fatta richiesta ad ASPHI di autorizzare la specifica procedura di esami per disabili.

2. Soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e trasferiti

Di seguito Le elenchiamo i soggetti ai quali i Suoi dati saranno trasferiti e le finalità del loro trattamento:

- a. Ad ASPHI (**A**vviamiento e **S**viluppo di **P**rogetti per ridurre l'**H**andicap mediante l'**I**nformatica), per la richiesta di autorizzazione alla specifica procedura di esami per disabili.

3. Diritti dell'interessato

L'art. 7, del d.lgs. 196/2003 conferisce agli interessati l'esercizio di specifici diritti. In particolare, l'interessato può ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile. L'interessato può altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati, le finalità e modalità del trattamento, nonché la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, l'indicazione degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili nominati e dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza. L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in via anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge.

L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano. I diritti in oggetto potranno essere esercitati, anche per il tramite di un incaricato, rivolgendosi direttamente a IAL Basilicata SRL "titolare del trattamento"; oppure al Responsabile del trattamento dei dati di AICA con lettera raccomandata inviata ad AICA, con sede in Piazzale Rodolfo Morandi 2 20121 MILANO, o con posta elettronica all'indirizzo privacy@aicanet.it.

Nell'esercizio dei diritti, l'interessato può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche, enti associazioni od organismi. L'interessato può, altresì, farsi assistere da una persona di fiducia.