

NUOVA ECDL
European Computer Driving Licence

DOMANDA ACQUISTO SKILL CARD

Cognome e Nome:
Indirizzo:
Città:
Cap e Provincia:
Data di nascita:
Luogo di nascita:
Codice fiscale:
Nazione:
Recapito telefonico:
Email:

Dichiaro di aver versato la cifra corrispondente di € 75,00 relativo all'acquisto della Skill card su:

- ccp 132515558 intestato a Liceo Scientifico "Barsanti e Matteucci"
- Bonifico bancario intestato a Liceo Scientifico "Barsanti e Matteucci":
IT 34 S 03242 13799 T20990000009 (Banco di Lucca e del Tirreno)

Data, _____

Firma, _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci (per minorenni) _____

Informativa ai sensi L 675/96

Ai sensi dell'art. 10 L 675/96 vi comunichiamo che i dati anagrafici, globali e parziali, oltre che per la iscrizione nel Libro dei Soci, saranno utilizzati anche per le attività connesse al rilascio della Patente ECDL e saranno inclusi nelle liste degli iscritti e dei diplomati ECDL.

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 ECDL presso aziende e datori di lavoro.

Consenso ai sensi L 675/96

Ricevuta l'informativa di cui all'articolo 10 e preso atto dei diritti di cui all'rt. 13 L 675/96, esprimo il mio consenso al trattamento da aprte del Liceo Scientifico "Barsanti e Matteucci" dei dati anagrafici a me relativi per le finalità sopra riportate e per le comunicazioni ai terzi

Data, _____

Firma, _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci (per minorenni) _____