



SCHEDA PARTECIPAZIONE A CORSO EiPass "European Informatic Passport"

DATI PERSONALI

Cognome e Nome _____

Indirizzo: Via _____ N. _____

Cap _____ Città _____ Prov () Nazione: ()

Telefono _____ E-mail _____

Luogo di Nascita _____ Prov ()

Data di nascita: _____ Scolarità: _____

Codice Fiscale _____

Chiede

di partecipare al corso per la Certificazione Europea dell'Informatica.

A norma della Legge 675/96 il firmatario autorizza il Test Center ad utilizzare i suoi dati anagrafici, globali o parziali, per includerli nelle liste degli iscritti e dei diplomati EiPass.

In ogni momento il firmatario potrà avere accesso ai suoi dati, chiedendone la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo, dandone comunicazione al Test Center.

Firma
