LIBERATORIA PER TEST DAY VIDEO - ESAMI ENGLISH SPEAKING BOARD

DATI DEL CANDIDATO

Cognome:	
Nome:	
Data di nascita:	
Luogo di nascita:	

DICHIARAZIONE (se il candidato è maggiorenne):

Desidero essere ammesso/a a sostenere l'esame English Speaking Board presso il Test Centre ESB autorizzato n. IT_____. Sono consapevole che English Speaking Board UK potrà richiedere al Test Centre ESB, per il monitoraggio del proprio sistema di qualità di erogazione degli esami, la ripresa video relativa alla parte scritta della sessione d'esame. Pertanto, nel caso sia scelta la mia sessione d'esame, presto il consenso ad essere videoripreso/a durante le fasi dell'esame scritto. Consento che le riprese video siano conservate da English Speaking Board UK per i soli scopi sopra decritti ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firmando questo modulo dichiaro di aver compreso e accettato i termini e le condizioni per questo esame.

Data ____/____/_____ Firma_____

DICHIARAZIONE (se il candidato è minorenne):

In qualità di Genitore/Tutore legale autorizzo il candidato indicato su questo modulo a sostenere l'esame English Speaking Board presso il Test Centre ESB autorizzato n. IT_____. Sono a conoscenza del fatto che si richiede a ciascun candidato di accettare tutti i termini e le condizioni che confermo di aver letto attentamente e di aver compreso. In particolare sono consapevole che English Speaking Board UK potrà richiedere al Test Centre ESB, per il monitoraggio del proprio sistema di qualità di erogazione degli esami, la ripresa video relativa alla parte scritta della sessione d'esame. Pertanto, nel caso sia scelta la sessione d'esame del candidato da me tutelato, presto il consenso affinchè sia videoripreso/a durante le fasi dell'esame scritto. Consento che le riprese video siano conservate da English Speaking Board UK per i soli scopi sopra decritti ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) .

Firmando questo modulo consento e concordo che il candidato indicato sullo stesso si atterrà ai Termini e Condizioni dell'esame presso questo centro.

Data____/____/_____ Nome del Genitore/Tutore legale_____

Firma del Genitore/Tutore legale _____