

## ESAMI IN REMOTO

### Modulo per il consenso al trattamento dei dati personali

#### Acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali

Luogo : \_\_\_\_\_ Data : \_\_\_\_\_

#### Candidato

Cognome : \_\_\_\_\_

Nome : \_\_\_\_\_

Cod.fiscale : \_\_\_\_\_

**Solo** nel caso di candidato di età inferiore ai 14 anni (Decreto 101 del 10/8/2018), indicare di seguito i dati di chi esercita la patria potestà

Cognome : \_\_\_\_\_

Nome : \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi del Regolamento UE 2016/679:

Presta il consenso

Nega il consenso

al **trattamento dei dati personali** seguenti.

- a) Ripresa video, tramite webcam (o smartphone) che inquadra il candidato, durante lo svolgimento dell'esame.
- b) Registrazione temporanea del filmato per eventuale verifica della conformità alle norme di svolgimento dell'esame.

per le finalità indicate al **punto 3** dell'Informativa qui di seguito riportata.

**Firma del candidato o di chi ne esercita la patria potestà:**

\_\_\_\_\_