



Official Test Centre No. 216

## SCHEDA ANAGRAFICA X DOMANDA D'ESAME & ISTRUZIONI

da inviare insieme a copia documento riconoscimento (ID o PSP) a: [tea@skyservices.it](mailto:tea@skyservices.it)

IO SOTTOSCRITTO (\*) \_\_\_\_\_

NATO IL (\*) \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA (\*) \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE O PARTITA IVA (\*) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RECAPITO POSTALE (\*) \_\_\_\_\_

TELEFONO (\*) \_\_\_\_\_ E-MAIL (\*) \_\_\_\_\_

CHIEDO DI POTER SVOLGERE IL TEST TEA NEL GIORNO \_\_\_\_\_

PRESSO LA SEZIONE FILIALE DI:  Bari  Brindisi  Capua  Milano-Bresso

(\*) dati obbligatori

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI E ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL REGISTRATION FORM

- 1) I dati più sopra servono per la gestione dell'esame, la fatturazione e le comunicazioni, e saranno trattati da Sky Services Spa con la riservatezza prevista dal d.lgs 196/2003
- 2) I dati nel foglio successivo (REGISTRATION FORM) servono per la gestione e l'emissione del certificato d'esame a cura di TEA Ltd – UK. Tutti i campi devono essere compilati correttamente e in stampatello direttamente al computer. Eventuali errori risulteranno sul certificato e la sua ri-emissione comporterà spese a carico del candidato. Anche il numero di telefono è obbligatorio in quella sezione.
- 3) Nel "registration form" il candidato deve selezionare il RUOLO prevalente (ATC, Professional Pilot, ...) per ricevere una intervista iniziale personalizzata; inoltre deve selezionare la scelta di consentire o meno analisi statistiche delle risultanze del proprio test che potranno essere fornite a terzi in forma anonima

\_\_\_\_\_

Ho pagato la tassa d'esame (145€) tramite bonifico (IBAN: IT31J0303203400010000002954 BIC: BACRIT22NAP) intestato a SKY SERVICES Spa (allegato)

Pagherò quanto dovuto il giorno stesso in cash o, se disponibile il pos, con carta.

Dichiaro che tutti i dati forniti sono corretti e ne autorizzo il trattamento come precisato.

**Data e FIRMA leggibile**

\_\_\_\_\_