

Modulo Iscrizione Esami TOLES - 2025

Candidato esterno Studente British Institute _____

Cognome _____ Nome _____

Via/Viale/Piazza _____ N. _____ Email (leggibile) _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Data di nascita _____ Telefono _____

Codice Fiscale _____

Modalità d'esame: ONLINE presso l'ufficio o l'abitazione del candidato

Selezionare l'esame al quale si desidera iscriversi e indicare la data d'esame.

TOLES Foundation **TOLES Advanced** **TOLES Higher**

Data d'esame:

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Per iscriversi ad un esame TOLES, consegnare il presente modulo ed effettuare il pagamento presso **The British Institute of Florence**, entro la data di scadenza dell'iscrizione. In alternativa, è possibile inviare il modulo a info@britishinstitute.it autorizzando l'addebito su carta di credito nella sezione in calce oppure allegando copia di **bonifico** intestato a The British Institute of Florence, IBAN **IT61 F030 6902 8871 0000 0009 730** specificando causale, nome del candidato, esame e data sessione. I candidati sono pregati di accertarsi che il modulo sia regolarmente pervenuto. **The British Institute of Florence** non si assume responsabilità per iscrizioni non pervenute nei tempi previsti e con le modalità indicate. Le istruzioni verranno inviate via mail. *I risultati ed i certificati saranno disponibili presso The British Institute of Florence circa 8 settimane dopo l'esame.*

Per maggiori informazioni sugli esami TOLES vedi <https://www.toleslegal.com/>

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 RGPD)

Nel rispetto delle disposizioni normative vigenti, si informa il candidato che i dati personali che lo riguardano, raccolti presso l'interessato o da terzi - nello specifico da The British Institute of Florence ai fini dell'iscrizione - saranno trattati da Global Legal English Limited con sede in Birtley, Co. Durham, DH3 2TD (UK) in qualità di titolare del trattamento. Le modalità di trattamento sono visionabili al seguente link <https://www.toleslegal.com/privacy/>

Dichiaro di aver letto l'informativa e di dare il mio consenso al trattamento dei miei dati personali.

_____ (firma del candidato)

iscexametoles.18.11.22.EX.1

AUTORIZZO L'ADDEBITO DEL COSTO DELL'ESAME SULLA SEGUENTE CARTA DI CREDITO: Visa MasterCard

Titolare della carta: _____ **Firma:** _____

Numero carta: _____ **Scadenza (mmaa):** _____

Sezione ad uso interno

Data iscrizione _____ Importo pagato _____ Ricevuta n. _____ Modalità di pagamento _____