Letter of Authorization

I hereby authorize the DataFlow Group, its authorized affiliates, agents and subsidiaries, acting on its behalf to verify the information and documents presented with my application form; including, but not limited to education, employment and licenses.

I hereby grant authority for the bearer of this letter (the DataFlow Group, its authorized affiliates, agents and subsidiaries) to obtain the information requested.

This information / documentation may contain but is not limited to grades, dates of attendance, grade point average, degree / diploma certification, employment title, employment tenure, license attained, status of the license, place of issue and any other information deemed necessary to conduct the verification of the information / documentation provided.

I hereby release all persons or entities requesting or supplying such information from any liability arising from such disclosure. I confirm and acknowledge that a photocopy of this authorization be accepted with the same authority as the original.

I acknowledge the right for the Information Recipient to disclose my information to a third party.

I acknowledge that I have read and hereby agree to the collection, use, processing and transfer of data about me in accordance with the DataFlow Applicant Privacy Policy, a copy of which is available on the DataFlow Group website

(www.dataflowgroup.com/applicant-privacy-policy)

خطاب التقويض

أنا الموقع ادناه افوض شركة داتاقلو، و من تقوضه رسميا عني في المعلومات و الوثائق المرفقة بطلبي بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر على الشهادات العلمية، و الخبرات الوظيفية و الرخص المهنية من الجهات المصدرة لهذه الوثائق والشهادات.

ر بموجب هذا التقويض، أمنح الحق لحاملي هذا الخطاب (شركة التاقلو، ومن تقوضه رسميا لذلك) المصول على جميع المطومات الخاصة بي.

و تشمل هذه المعلومات و الوثائق المطلوبة على سبيل المثال الالحصر على تواريخ الدراسة، و المعدل التراكمي، والدرجة أو الشهادة العملية، و المسمى الوظيفي، و مدة المخدمة، والترخيص المهني، و حالة الترخيص، و مكان إلاصدار، و أية معلومات أخرى ضرورية الإجراءات التحقق من لمعلومات و الوثائق المقدمة من قبلي.

ر أقر بأن أخلي مسؤولية جميع الأشخاص أو الجهات الطالبة لهذه المعلومات من أي مسؤولية قاتونية قد تنشأ عن ذلك, و أوافق على أن تكون صورة هذا الخطاب مثل الأصل.

كما أقوض مستلم المعلومات الكشف عن هذه المعلومات إلى أي طرف للث ذات علاقة.

قر بأتني قد قرأت خطاب التقويض ويهذا اوافق على ان يتم جمع واستخدام ومعالجة ونقل البياتات الخاصة بي وفقا لسياسة الخصوصية المتعلقة بمقدمين الطلبات و التي يوجد منها نسخة متاحة على الموقع اللكثروني.

(www.dataflowgroup.com/applicant-privacy-policy)

| Passport/ Government Identity Card | EP5741274 | رقم جواز السفر / رقم الهوية الحكومية |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| Name (First/Middle/Last) | ALEMNEW DESSIE SHIBABAW | الاسم (الأول / الثاني / العائلة) |
| Date | 05/08/2019 | التاريخ |
| Signature | 20. | التوقيع |

Note: It is mandatory for you to provide a copy of your passport or national ID. If applicable, the signature on the provided document must match the signature included in the submitted Letter of Authorization.

ملاحظة: من الصروري نقديم نسخة من جواز السفر أو من بطاقة الهوية الوطنية، ويجب أن يتطابق التوقيع في الوتائق المقدمة مع التوقيع الوارد على خطاب التقويض.