



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 Group Applicant Privacy Policy, a copy of which is available on the Dataflow Group website.

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

خطاب التقويض

انا الموقع ادناه المومن شركة داتناظر، ومن تفوضه رسمياً، للتعقق نيابة عني في المعلومات والوثائق المرافقة بطلبي بما في ذلك على مبيل المثال لا الحصر على الشهادات العلمية، والخبرات الوظوفية والرخص المهنية من الجهات المصدرة لهذه الوثائق والشهادات.

وبموجب هذا التغويض، أمنح الحق لحاملي هذا الغطاب (شركة داتاقلو، ومن تغوضه رسمياً لذلك). الحصول على جميع المعلومات الخاصة بي.

وتشمل هذه المعلومات والوثانق المطلوبة على سبيل العثل لا العصر على تواريخ الدراسة، والمعثل التراكمي، والدرجة أو الشهادة العملية، والمسمى الوظيفي، ومدة المخدمة، والترخيص المهني، وحلة الترخيص، ومكان الإصدار، وأية معلومات أخرى ضرورية لإجراءات التحقق من المعلومات و الوثائق المقدمة من قبلي.

وأقر بأن أخلي مسؤولية جميع الأشخاص أو الجهات الطالبة لهذه المطومات من أي مسؤولية قانونية قد تتشأ عن ذلك. وأوافق على أن تكون صورة هذا الخطاب مثل الأصل.

كما أفوض مسئلم المطومات الكثف عن هذه المطومات إلى أي طرف ثالث ذات علاقة.

أقر بأتني قد قرأت خطاب التفويض وبهذا أوافق على أن يتم جمع واستخدام ومعالجة ونقل البيانات الخاصة بي وفقا لسياسة الخصوصية المتملقة بمقدمين الطلبات والتي يوجد منها نسخة متاحة على الموقع الإلكتروني.

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

Name (First/Middle/Le	ROCEL ONANAD OPON	C (519-10 / 1010 / 1 thr)
Date	27-02.2023	لاسم (الأول / الثاني / العائلة)
Signature	Lnl.	التوقيع