



GLOBAL AUTHORIZATION AND GENERAL RELEASE

PLEASE NOTE: *Authorization and General Release* forms for the following countries can be found immediately following this *Global Authorization and General Release* form: Argentina, Brazil, Canada, China, Costa Rica, Czech Republic, France, Italy, Japan, Korea, Mexico, Poland, Portugal, Spain

I hereby affirm that the information provided by me on this form, whether in hard copy or electronic format, is true and correct to the best of my knowledge, and that I have not omitted any relevant information unless permitted to do so in accordance with local law. I understand that any misrepresentation or omission may preclude an offer of employment or may result in the withdrawal of an offer of employment or, if my employment with DXC Technology (including its subsidiaries, affiliated companies, successors and assigns) (hereinafter "DXC" or "the Company"), has commenced, I may be subject to disciplinary action up to and including separation from employment as legally permissible. I also understand that my offer of employment and/or continued employment with DXC Technology is contingent upon successful completion of DXC Technology background screen, which may include a criminal background check, verification of prior employment, verification of education, credit check and other information required by DXC Technology policy and/or consistent with DXC Technology normal processes and procedures as allowed by local law, provided that such information shall not include information that is entitled to be withheld under relevant local law. Accordingly, I understand that if I have begun work with DXC Technology and I later fail to successfully complete the background screen, I may be separated from employment (as permitted by and in compliance with local law).

Additionally, I hereby authorize DXC Technology, including its subsidiaries, affiliated companies, successors, assigns, officers, directors, managers, shareholders, agents, employees, attorneys, representatives and assignees, and the employees, agents (including but not limited to First Advantage®), attorneys, officers and directors of each of them (collectively "Authorized Parties"), and any other third party acting on the Authorized Parties behalf in accordance with local laws, to request and receive information and records concerning me, in either hard copy or electronic formats, which may include, but will not be limited to, identification, criminal history, driving, employment, military, educational records or other information required by Company policy or consistent with DXC Technology regular background screen processes and procedures.

For US employees only:

I also authorize the Authorized Parties and/or their agents to obtain an investigative consumer report. I understand that pursuant to the Fair Credit Report Act ("FCRA") and other similar statutes, this report may contain information regarding my character, general reputation, personal characteristics and mode of living. I understand that I have the right to make a written request within a reasonable amount of time for a copy of any such investigative consumer report (as outlined in this document under "A Summary of Your Rights Under the Fair Credit Reporting Act" and in the FCRA Disclosure and Authorization Form.

I acknowledge receipt of the DXC Technology Global Master Privacy Policy as outlined at <http://www8.hp.com/us/en/DXC/privacy/master-policy.html>. I further acknowledge that any information provided by me for the purpose defined herein, as well as all information and records obtained and/or retained by DXC Technology and/or First Advantage® concerning me as outlined above, will be used by DXC Technology and/or First Advantage® for the stated



purpose only and DXC Technology and First Advantage® are bound to appropriately protect all such information and records.

With my signature below and/or as captured electronically in this Online Application, I acknowledge that I have voluntarily provided the information above and contained in this application for purposes of an employment background screen and have carefully read and understand this authorization.

I understand that this Agreement may be assigned by DXC Technology to a subsequent employer, successor or assign without the need for further authorization or agreement from Employee.

CONSENT AND AUTHORIZATION

I have read and accept the terms of this Online Application. In addition, I acknowledge that I have received additional information about the background screen process and am aware that the background screen will be conducted by First Advantage®, DXC Technology third-party screening provider. First Advantage® is ~~EU-certified under the EU-U.S. Privacy Shield and Swiss Safe Harbor Certified~~. All information provided to First Advantage® will be maintained securely and used only in accordance with the stated purpose.

Signature

Date

Name: _____

Address: _____

City: _____

State/Province: _____

Postal/Zip Code: _____

Country: _____

Email Address: _____

Argentina

Consentimiento y autorización

Por medio de la presente afirmo que la información que he proporcionado en este formulario, ya sea en copia escrita o en formato electrónico, es verdadera y correcta y que no he omitido ninguna información relevante. Entiendo que cualquier representación engañosa u omisión pueden impedir una oferta de empleo o pueden resultar en la retractación de una oferta de empleo, o, en caso de haber comenzado mi empleo con DXC Technology (incluyendo subsidiarias, compañías afiliadas y otro patrón o sucesor) en adelante conocida como “DXC” o “la Compañía”, pueden resultar en medidas disciplinarias que pueden incluir la separación del cargo según lo permite la ley. También, entiendo que la oferta de empleo o continuidad de empleo en está sujeta a obtener buenos resultados en la verificación de antecedentes de DXC Technology, la cual incluye una comprobación de empleos anteriores, de capacitación y de la información requerida al amparo de política de la compañía o de sus procesos y procedimientos normales. Consecuentemente, entiendo que si he comenzado a trabajar para DXC Technology y no se puede completar exitosamente mi verificación de antecedentes, puedo ser separado de mi cargo según lo estipula la ley.

Además, por medio de la presente autorizo a DXC Technology, incluidos sus afiliados, sucursales, patronos sucesores y apoderados; a los empleados, los agentes (incluidos, pero no limitados a, First Advantage®), abogados, oficiales y directores de cada uno de ellos (en conjunto “Partes Autorizadas”), y a cualquier tercero que actúe en nombre de DXC Technology de acuerdo con las leyes locales, a solicitar y recibir información y registros sobre mí, en copia impresa o en formato electrónico, que pueden incluir, pero no se limitarán a, empleos anteriores, capacitación y la información requerida al amparo de política de la compañía o de sus procesos y procedimientos normales.

Acepto que he recibido y entendido la Política de Privacidad Global de DXC Technology, tal y como se explica en este sitio web: <http://www8.hp.com/us/en/DXC/privacy/master-policy.html>.

Acepto que toda información proporcionada por mí para el motivo definido en la presente, así como toda la información y los registros obtenidos o conservados por DXC Technology o First Advantage® sobre mí según se establece en este documento, sea utilizada por DXC Technology o First Advantage® únicamente para el propósito establecido, y DXC Technology y First Advantage® están sujetas a proteger apropiadamente la totalidad de esa información y registros.



Mediante mi firma a continuación o una captura electrónica en este formulario digital, afirmo que he proporcionado voluntariamente la información que aparece arriba y en el resto de esta solicitud con propósito de verificación de antecedentes laborales y que he leído cuidadosamente y entendido completamente esta autorización.

Entiendo que este Contrato puede ser cedido por DXC a otro patrón o sucesor o, ceder sin necesidad que haya autorización o acuerdo del empleado de por medio.

CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN

He leído y acepto los términos de esta solicitud en línea, además he leído la Política de Privacidad Global de DXC Technology. Confirmando que he recibido información adicional acerca del proceso de verificación de referencias, incluyendo la “Guía de proceso de verificación de antecedentes de DXC Technology”. Entiendo que el proceso de verificación de antecedentes será realizado por First Advantage®, quien es el proveedor autorizado de DXC Technology. First Advantage® está certificado por EU y Safe Harbor. Toda la información que provea a First Advantage® se mantendrá en un lugar seguro y será utilizada solamente para los propósitos anteriormente descritos.

Firma

Fecha

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Provincia:

Código postal:

País:

Correo electrónico:

Brazil

DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Venho por meio deste instrumento, confirmar que as informações fornecidas por mim neste formulário, seja em papel ou formato eletrônico, são verdadeiras e corretas, não sendo omitida qualquer informação relevante, salvo se autorizado a fazê-lo em conformidade com a legislação local. Compreendo que qualquer declaração falsa ou omissão pode inviabilizar eventual oferta de emprego ou resultar no cancelamento da mesma, ou ainda, se a relação de emprego com a empresa DXC Technology - doravante "DXC" - (incluindo suas subsidiárias e empresas afiliadas tenha se iniciado, poderá resultar em ação disciplinar, incluindo desligamento da empresa. Compreendo ainda que a minha oferta de emprego e/ou manutenção do emprego com a DXC Technology está condicionada à conclusão das verificações definidas pela DXC Technology, como comprovação de grau de escolaridade, e outras informações requeridas pela política DXC Technology e/ou consistentes com os processos e procedimentos permitidos pela legislação local. Dessa forma, declaro-me ciente de que, caso tenha começado a trabalhar na DXC Technology e venha a ser identificada alguma irregularidade nas verificações efetuadas, estarei sujeito ao desligamento nas formas da lei.

Adicionalmente, autorizo a DXC Technology, incluindo suas subsidiárias, empresas afiliadas, escritórios, diretores, gerentes, acionistas, agentes, funcionários, advogados, representantes e procuradores, e os funcionários, agentes (incluindo, mas não limitado a First Advantage®), e qualquer outro terceiro agindo em nome da DXC Technology, de acordo com as leis locais, a solicitar e receber informações e registros a meu respeito, seja em forma de papel ou formato eletrônico, que podem incluir, mas não se limitando a identificação, habilitação para dirigir, empregos anteriores, situação militar, registros escolares ou outras informações exigidas pela política da empresa ou consistente com os processos e procedimentos de verificações definidos pela DXC Technology e legalmente admitidos.

Atesto que recebi li e aceito as informações contidas na Política de Privacidade Global da DXC Technology, disponível no site: <http://www8.hp.com/us/en/DXC/privacy/master-policy.html>.

Aceito que toda informação fornecida por mim para o propósito aqui definido, assim como as informações e registros obtidos pela DXC Technology e/ou First Advantage® relacionadas aos termos acima, serão utilizados pela DXC Technology e/ou First Advantage® somente para o propósito acordado, e DXC Technology e First Advantage® obrigam-se a proteger apropriadamente todas as informações e registros.

Mediante minha assinatura abaixo e/ou capturada eletronicamente neste formulário, declaro que forneço as informações acima de forma voluntária, para o propósito de verificações definidas pela DXC Technology, tendo lido e entendido a autorização aqui concedida.



CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO

Li e aceito os termos deste documento.

Assinatura

Data

Nome: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

Estado: _____

Código postal: _____

País: _____

Email: _____

Canada

Autorisation et décharge générale

Je déclare que les informations fournies dans le présent formulaire, que ce soit au format papier ou électronique sont, à ma connaissance, exactes et correctes et que je n'ai omis aucune information pertinente. Je donne mon accord pour que DXC Technology Canada ou DXC Technology Centre de Compétences Canada, y compris leurs filiales, sociétés affiliées, successeurs et cessionnaires, (ci-après dénommée « DXC » ou « la Société ») procède à la vérification des informations fournies dans le formulaire concernant mes études et précédents emplois, en contactant le cas échéant les personnes désignées dans le formulaire.

En outre, J'autorise DXC Technology, y compris ses filiales, sociétés affiliées, successeurs, ayants droit, dirigeants, administrateurs, gérants, actionnaires, agents, employés, mandataires, représentants et cessionnaires, et les employés, agents (y compris mais non limité à First Advantage®), les avocats, les dirigeants et les administrateurs de chacun d'eux (collectivement dénommé les «Parties autorisées»), et toute autre tierce partie agissant pour le compte des Parties autorisées en conformité avec les lois locales, de demander et recevoir des informations et les dossiers me concernant, soit sur papier ou en format électronique, qui peuvent inclure, mais ne seront pas limités à l'identification, les périodes d'emploi, les dossiers scolaires ou autres informations requises par la politique Société ou pertinentes avec les processus et procédures DXC Technology de vérifications des références.

Je reconnais avoir pris connaissance de la politique DXC Technology sur la vie privée telle qu'elle est soulignée en page <http://www8.hp.com/us/en/DXC/privacy/master-policy.html>.

Je reconnais également que toutes les informations que j'ai fourni dans le but défini ci-dessus, ainsi que toutes les informations et documents obtenus et / ou conservés par DXC Technology et / ou de la First Advantage® me concernant comme indiqué ci-dessus, seront uniquement utilisés par DXC Technology et / ou First Advantage® de le cadre de la vérification des références, DXC Technology et First Advantage® sont tenus de protéger de manière adéquate toutes les informations et les documents.

Par ma signature ci-dessous et/ou saisie par voie électronique dans cette candidature en ligne, je reconnais avoir volontairement fourni les informations ci-avant et celles contenues dans ce formulaire de candidature à des fins de vérifications d'antécédents et avoir lu et compris cette autorisation ainsi qu' accepter les vérifications y relatives.

Je comprends que cet accord peut être transféré par DXC Technology à un employeur subséquent, successeur ou cessionnaire, sans la nécessité d'une nouvelle autorisation ou d'un accord de l'employé.



Consentement et autorisation

„J'ai lu et j'accepte les termes de cette candidature en ligne et j'ai lu la politique mondiale de confidentialité DXC Technology. En outre, je reconnais avoir reçu des informations supplémentaires à propos du processus de vérifications d'antécédents, incluant le document « DXC Technology Background Screen Process Guide ». Je suis au courant que les vérifications d'antécédents seront conduites par First Advantage®, le prestataire des vérifications d'antécédents de DXC Technology. First Advantage® est titulaire de la certification d'autorisation à stocker les informations communiquées en toute sécurité et conformément à l'objectif défini sur les territoires Union européenne et Suisse. Toutes les informations fournies à First Advantage® seront conservées en toute sécurité et utilisées uniquement en conformité avec l'objectif déclaré“

Signature:

Date:

Nom:

Adresse:

Ville:

État/Province: Code postal: Pays: Adresse courriel:

China

授权和同意书

本人特此申明，本人保证在入职申请过程中所提供的全部信息，无论是原件还是电子文档，都是真实和正确的，且除非当地法律有特别规定，没有任何遗漏或隐瞒。本人理解，任何不实陈述或遗漏均可能会导致丧失录用机会或已发出入职通知书的撤销，如果本人与惠普公司（包括其附属公司和关联公司，继承者和受让者（以下简称“DXC”或“公司”））的劳动关系已经建立，本人将会受到包括立即解除劳动合同在内的纪律处分。本人进一步认可，我所取得的入职通知书和/或续签劳动合同通知书的效力取决于惠普背景审查的成功完成，根据当地法律，审查范围可能包括犯罪记录、此前的就业情况、教育背景、信用检查以及惠普政策所需的和/或符合惠普正常流程和程序的其他信息（不包括根据当地有关法律不得披露的信息）。因此，本人同意如果已经开始在惠普工作，但此后未能成功完成背景审查，双方的劳动关系将会因此解除（在当地法律所允许的范围内）。此外，本人特此授权惠普，包括其子公司、关联公司、继承者、受让者、管理人员、董事、经理、股东、代理、员工、律师、代表和受托人，及上述所有机构或人员的员工、代理（包括但不限于 **First Advantage®**）、律师、管理人员和股东（统称“授权方”），以及遵循当地法律代表授权方行事的任何其他第三方，请求和接收关于本人的无论是原件还是电子格式的信息和记录，其中可能包括但不限于身份证明、犯罪记录、驾驶、就业、军事、教育记录或公司政策所需的或符合与惠普的常规背景审查流程和程序的其他信息。

*仅适用于美国的员工：*本人还授权授权方和/或其代理获取消费者调查报告。据本人了解，根据《公平信用报告法》(FCRA) 和其他类似法规，这份报告可能包含有关本人的性格、一般信誉、个人特点和生活模式的信息。据本人所知，本人有权在一段合理的时间内以书面方式请求任何此类消费者调查报告的副本（如本文中“《公平信用报告法》下您的权利总结”部分以及 FCRA 披露及授权书中所述。

本人确认收到惠普全球隐私权政策(DXC Global Master Privacy Policy)，如以下网址中所述：

<http://www8.hp.com/us/en/DXC/privacy/master-policy.html>。本人进一步确认为了此处定义的目的所提供的任何信息，以及上文所述的由惠普和/或 **First Advantage®**收集和/或保留的所有关于本人的信息将只能由惠普和/或 **First Advantage®**用于所述目的，并且惠普和 **First Advantage®**应当适当地保护所有有关信息及记录。通过本人的以下签名和/或通过在线申请中提供的电子签名，本人确认自愿提供以上及申请中涉及的其他信息用作就业背景审查，并且本人已仔细阅读并理解本授权同意书。

本人理解此项协议有可能会被惠普分配给随后的雇主，继承者或受让者，而无需员工额外的授权或协议。

同意和授权 本人已阅读并接受此在线申请的条款，并且已阅读惠普全球隐私权政策。此外，本人还确认已经收到有关背景审查流程（包括《惠普背景审查流程指南》）的其它信息。我知道该背景审查将由惠普的第三方审查服务提供商 **First Advantage®**执行。**First Advantage®**通过了 EU 和 **wiss Safe Harbor** 的认证。所有提供给 **First Advantage®**的信息将受到安全维护，并仅用于上述目的。



DXC.technology

签名

日期

姓名： 地址： _____

城市： _____

州 / 省： _____

邮政编码： _____

国家/地区： _____

电子邮件地址： _____



Costa Rica

AUTORIZACIÓN Y EXENCIÓN GENERAL

Por medio de la presente, afirmo que la información que he proporcionado en este formulario, ya sea en copia escrita o en formato electrónico, es verdadera y correcta, y que no he omitido ninguna información relevante. Entiendo que cualquier representación engañosa u omisión pueden impedir una oferta de empleo o pueden resultar en la retractación de una oferta de empleo, o, en caso de haber comenzado mi empleo con DXC Technology (incluyendo subsidiarias, compañías afiliadas y otro patrón sucesor) en adelante conocida como “DXC” o “la Compañía”, pueden resultar en medidas disciplinarias que pueden incluir la separación del cargo según lo permite la ley. También, entiendo que la oferta de empleo o continuidad de empleo en DXC Technology está sujeta a obtener buenos resultados en la verificación de antecedentes de DXC Technology, que incluye una verificación de antecedentes criminales, verificación de empleos anteriores, verificación financiera, verificación de capacitación y toda información requerida bajo política de la compañía o por los procesos y procedimientos normales de DXC Technology. Consecuentemente, entiendo que si he comenzado a trabajar para DXC Technology y no se puede completar exitosamente mi verificación de antecedentes, puedo ser separado de mi cargo según lo estipula la ley

Además, por medio de la presente autorizo a DXC Technology, incluidos sus afiliados, sucursales, patronos sucesores y apoderados; a los empleados, los agentes (incluidos, pero no limitados a, First Advantage®), abogados, oficiales y directores de cada uno de ellos (en conjunto “Partes Autorizadas”), y a cualquier tercero que actúe en nombre de DXC Technology de acuerdo a las leyes locales, a solicitar y recibir información y registros sobre mí, en copia impresa o formatos electrónicos, que pueden incluir, pero no se limitarán a, identificación, antecedentes criminales, registros de conducir, empleo, servicio militar o capacitación, u otra información solicitada bajo política de la compañía o por los procesos y procedimientos normales de verificación de antecedentes de DXC Technology.

Acepto que he recibido y entendido la Política de Privacidad Global de DXC Technology, tal y como se explica en este sitio web: <http://www8.hp.com/us/en/DXC/privacy/master-policy.html>.

Acepto que toda información proporcionada por mí para el motivo definido en la presente, así como toda la información y los registros obtenidos o conservados por DXC Technology o First Advantage® sobre mí según se establece en este documento, sea utilizada por DXC Technology o First Advantage® únicamente para el propósito establecido, y DXC Technology y First Advantage® están sujetas a proteger apropiadamente la totalidad de esa información y registros.



Mediante mi firma a continuación o una captura electrónica en este formulario en línea, afirmo que he proporcionado voluntariamente la información que aparece arriba y en el resto de esta solicitud con propósito de verificación de antecedentes laborales y que he leído cuidadosamente y entendido completamente esta autorización.

Entiendo que este Contrato puede ser cedido por DXC Technology a otro patrón o sucesor o, ceder sin necesidad que haya autorización o acuerdo del empleado de por medio.

CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN

He leído y acepto los términos de esta solicitud en línea, además he leído la Política de Privacidad Global de DXC Technology. Confirmando que he recibido información adicional acerca del proceso de verificación de referencias, incluyendo la “Guía de proceso de verificación de antecedentes de DXC Technology”. Entiendo que el proceso de verificación de antecedentes será realizado por First Advantage®, quien es el proveedor autorizado de DXC Technology. First Advantage® está certificado por EU y Safe Harbor. Toda la información que provea a First Advantage® se mantendrá en un lugar seguro y será utilizada solamente para los propósitos anteriormente descritos.

Firma

Fecha

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Estado/Provincia:

Código postal:



País:

Correo electrónico:

CZECH REPUBLIC

Prohlášení a všeobecný souhlas

Tímto potvrzuji, že informace, které o sobě v tomto formuláři uvádím, a to jak v tištěné, tak v elektronické podobě, jsou pravdivé a správné. Stejně tak potvrzuji, že jsem nevynechal/a žádnou důležitou informaci, kromě takové, u které to povoluje místně příslušná legislativa. Jsem srozuměn/a s tím, že jakákoliv nesprávná interpretace nebo opomenutí důležité informace může zabránit pracovní nabídce nebo vyústit v její zrušení. V případě, že pracovní poměr se společností DXC Technology včetně jejích poboček a přičleněných společností (dále jen "DXC" nebo "Společnost") byl již uzavřen, tak se mnou může být zahájeno disciplinární řízení, které může vyústit až ve zrušení pracovního poměru dle platné legislativy. Zároveň jsem srozuměn/a s tím, že moje pracovní nabídka a/nebo pokračování zaměstnaneckého poměru v DXC Technology je podmíněno úspěšným ověřením mé uplynulé profesní historie, která může zahrnovat také ověření trestního rejstříku, předešlého zaměstnání, vzdělání, referencí na moji osobu a další informace vyžadované DXC Technology předpisy a/nebo odpovídající běžným DXC Technology procesům a postupům v souladu s místní legislativou, a to za předpokladu, že takové informace nebudou zahrnovat informace, které je možné nesdělovat dle odpovídající místní legislativy. V souladu s výše uvedeným jsem srozuměn/a s tím, že pokud jsem již začal/a pracovat v DXC Technology a později neprošel/neprošla úspěšně ověřením mé uplynulé profesní historie, tak můj pracovní poměr může být ukončen v souladu s místní legislativou.

Dále tímto zmocňuji společnost DXC Technology včetně jejích poboček a přičleněných společností, tj. DXC Technology funkcionáře, ředitele, manažery, akcionáře, agenty, zaměstnance, právníky, zastupitele a nabyvatele, stejně tak jako zaměstnance First Advantage®, její právníky, funkcionáře a ředitele (společně "Oprávněné strany") včetně jakékoli třetí strany konající v zastoupení Oprávněných stran v souladu s místní legislativou, a to k vyžádání a obdržení informací a záznamů týkajících se mé osoby v tištěné nebo elektronické podobě, které mohou zahrnovat ověření záznamů v rejstříku trestů, řízení motorových vozidel, zaměstnání, vojenskou službu, vzdělání anebo jiné informace vyžadované předpisy Společnosti, které odpovídají jejím běžným procesům a postupům v oblasti ověřování profesní historie.

Jsem srozuměn/a s předpisem "DXC Technology Global Master Privacy Policy", který je popsán v textu uloženém na <http://www8.hp.com/us/en/DXC/privacy/master-policy.html>. Dále beru na vědomí, že jakékoliv mnou dodané informace za zde popsáním účelem a údaje a záznamy obdržené a/nebo uchované v DXC Technology a/nebo ve First Advantage®, které se týkají mé osoby, dle výčtu výše, použije DXC Technology a/nebo First Advantage® pouze k uvedenému účelu. Obě společnosti jsou vázány náležitě chránit tyto informace a záznamy.



Svým podpisem níže, a/nebo jak zaznamenáno elektronicky v této online žádosti, potvrzuji, že jsem dobrovolně poskytl/a výše uvedené informace za účelem ověření mé profesní historie a že jsem pozorně přečetl/a a porozuměl/a tomuto zplnomocnění.

Rozumím tomu, že tuto dohodu může DXC Technology postoupit navazujícímu zaměstnavateli, právnímu nástupci, bez nutnosti dalšího zplnomocnění nebo dohody se zaměstnancem.

DOHODA A ZPLNOMOCNĚNÍ

Přečetl/a jsem a přijímám podmínky této online žádosti. Dále potvrzuji, že jsem přečetl/a DXC Technology Global Master Privacy Policy a obdržel/a dodatečné informace o procesu ověřování mé profesní historie a “DXC Technology Background Screen Process Guide”. Jsem si vědom/a, že ověření bude provedeno prostřednictvím společností First Advantage®, třetí stranou, jež je dodavatelem této služby pro DXC Technology. First Advantage® je držitelem certifikací EU a Swiss Safe Harbor. Všechny informace poskytnuté First Advantage® budou bezpečně uchovány a použity pouze ke zmíněným účelům.



Podpis

Datum

Jméno:

Adresa:

Město:

Kraj:

PSČ:



France

Autorisation et décharge générale

Je déclare que les informations fournies dans le présent formulaire, que ce soit au format papier ou électronique sont, à ma connaissance, exactes et correctes et que je n'ai omis aucune information pertinente. Je donne mon accord pour que DXC Technology France ou DXC Technology Centre de Compétences France, y compris leurs filiales, sociétés affiliées, successeurs et cessionnaires, (ci-après dénommée « DXC » ou « la Société ») procède à la vérification des informations fournies dans le formulaire concernant mes études et précédents emplois, en contactant le cas échéant les personnes désignées dans le formulaire.

En outre, je autorise DXC Technology, y compris ses filiales, sociétés affiliées, successeurs, ayants droit, dirigeants, administrateurs, gérants, actionnaires, agents, employés, mandataires, représentants et cessionnaires, et les employés, agents (y compris mais non limité à First Advantage®), les avocats, les dirigeants et les administrateurs de chacun d'eux (collectivement dénommé les «Parties autorisées»), et toute autre tierce partie agissant pour le compte des Parties autorisées en conformité avec les lois locales, de demander et recevoir des informations et les dossiers me concernant, soit sur papier ou en format électronique, qui peuvent inclure, mais ne seront pas limités à l'identification, les périodes d'emploi, les dossiers scolaires ou autres informations requises par la politique Société ou pertinentes avec les processus et procédures DXC Technology de vérifications des références.

Je reconnais avoir pris connaissance de la politique DXC Technology sur la vie privée telle qu'elle est soulignée en page <http://www8.hp.com/us/en/DXC/privacy/master-policy.html>.

Je reconnais également que toutes les informations que j'ai fourni dans le but défini ci-dessus, ainsi que toutes les informations et documents obtenus et / ou conservés par DXC Technology et / ou de la First Advantage® me concernant comme indiqué ci-dessus, seront uniquement utilisés par DXC Technology et / ou First Advantage® de le cadre de la vérification des références, DXC Technology et First Advantage®sont tenus de protéger de manière adéquate toutes les informations et les documents.

Par ma signature ci-dessous et/ou saisie par voie électronique dans cette candidature en ligne, je reconnais avoir volontairement fourni les informations ci-avant et celles contenues dans ce formulaire de candidature à des fins de vérifications d'antécédents et avoir lu et compris cette autorisation ainsi qu' accepter les vérifications y relatives.



Je comprends que cet accord peut être transféré par DXC Technology à un employeur subséquent, successeur ou cessionnaire, sans la nécessité d'une nouvelle autorisation ou d'accord de l'employé.

Consentement et d'autorisation

J'ai lu et j'accepte les termes de cette candidature en ligne et j'ai lu la politique de confidentialité DXC Technology mondiale. En outre, je reconnais avoir reçu des informations supplémentaires à propos du processus de vérifications d'antécédents, incluant le document « DXC Technology Background Screen Process Guide ». Je suis au courant que les vérifications d'antécédents seront conduites par First Advantage®, le prestataire des vérifications d'antécédents de DXC Technology. First Advantage® est titulaire de la certification d'autorisation à stocker les informations communiquées en toute sécurité et conformément à l'objectif défini sur les territoires Union européenne et Suisse. Toutes les informations fournies à First Advantage® seront conservées en toute sécurité et utilisées uniquement en conformité avec l'objectif déclaré“

Signature:

Date:

Nom:

Adresse:

Ville:



État/Province: Code postal: Pays: Adresse électronique :



Italy

DICHIARAZIONI E CONSENSI RELATIVI ALLA ACQUISIZIONE DI INFORMAZIONI PER L'EFFETTUAZIONE DELLE VERIFICHE

Io sottoscritto confermo che le informazioni e i dati personali da me forniti, sia in formato cartaceo sia in formato elettronico, sono vere.

Riconosco che la non correttezza o l'omissione di informazioni potrebbe incidere sul perfezionamento dell' offerta di impiego da parte della società del Gruppo DXC Technology con la quale hanno avuto luogo attività di selezione del personale ("Società DXC") .

Riconosco, altresì, che l'offerta di impiego ricevuta della Società DXC Technology è soggetta alla positiva conclusione del processo di verifica delle informazioni (i cosiddetti "Background checks"), che può includere la verifica delle precedenti esperienze lavorative, dei titoli di studio e di altre informazioni richieste dalle Policy del Gruppo DXC Technology e la cui verifica sia consentita dalle leggi italiane.

Autorizzo la società del Gruppo DXC Technology e comunque le società del Gruppo DXC Technology a richiedere e a ricevere da First Advantage l'esito delle verifiche effettuate sulle informazioni da me fornite, sia in formato elettronico, sia in formato cartaceo, nei limiti di quanto previsto dalle leggi italiane e dalle Policy del Gruppo DXC Technology. Le informazioni saranno trattate da First Advantage in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali come previsto dal D.Lgs. 196/2003.

Dichiaro di aver preso visione della DXC Technology Global Master Privacy Policy disponibile sul sito <http://www8.hp.com/us/en/DXC/privacy/master-policy.html>.

Riconosco, inoltre, che qualunque informazione da me fornita ai fini della verifica delle informazioni, sarà trattata dalla Società DXC Technology e da First Advantage solo ai fini delle verifiche e sarà protetta ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003.

Dichiaro di aver fornito le informazioni in piena libertà e al solo scopo di eseguire la verifica su informazioni o fatti che siano da tenere in considerazione per la valutazione dell'attitudine professionale del lavoratore.

Dichiaro, inoltre, di aver letto e compreso il contenuto della presente nota e di accettarlo e di aver letto la DXC Technology Global Master Privacy Policy.



Firma

Data

Nome e cognome:

Indirizzo:

Città:

CAP:

Stato:

Indirizzo Email:



Japan 承諾および開示

私は、ハードコピーまたは電子形式にかかわらず、本フォームで提供した情報が、私の知る限り事実と相違ないことおよび提供した情報に省略や記載漏れがないことに同意いたします。虚偽の表示または省略/記載漏れが発覚した場合、法的に許される範囲で、採用の対象から外される、または採用が撤回されることに合意いたします。また、私は、ヒューレット・パッカート社（その子会社、関連会社、役員、取締役、管理職、株主、代理人、社員、弁護士、代表者、承継人、譲受人など（以下「DXC」または「当社」）との雇用関係が成立している場合は、法律で許される限りにおいて、解雇を含む懲戒処分を受けることに合意いたします。また、DXCでの採用や雇用の継続は、DXCのスクリーニングをパスすることが条件になることに合意いたします。したがって、私はDXCの職に就いた後にスクリーニングの合格レベルに達しなかった場合、現地法で許される範囲で、雇用が解消される可能性があることに合意いたします。

また、私は、DXC（その子会社、関連会社、役員、取締役、管理職、株主、代理人、社員、弁護士、代表者、承継人、譲受人、およびそれらの社員、代理人（First Advantage などを含む）、弁護士、役員、取締役、そして現地法に従いそれらを代理する第三者が、私の情報と記録をハードコピーまたは電子形式で要求し、受け取ることを認めます。当該情報と記録には、身分証明書、犯罪歴、運転歴、職歴、軍隊歴、学歴、その他DXCの方針により求められる情報やDXCの通常のスクリーニング手続きおよび手順に必要な情報等を含むものとします。

私は、<http://www8.hp.com/us/en/DXC/privacy/master-policy.html>にあるHPグローバルマスタープライバシーポリシーの受領を確認しました。また、ここに定められる目的により私が提出した情報、およびDXCとFirst Advantage社が私に関して取得または保持するすべての情報と記録は、規定された目的でのみDXCとFirst Advantage社が使用し、DXCとFirst Advantage社はすべての当該情報および記録を適切な方法で保護する義務があることを確認いたしました。

下記の署名または本オンライン応募書類に含まれる電子形式の署名をもって、前述の情報と本応募書類に記載される情報をスクリーニングのために自主的に提出したこと、および本承諾事項を十分に確認し、理解したことに同意いたします。

同意と承諾

私は本オンライン応募書類の条項を読み、これに同意するとともに、DXCグローバルマスタープライバシーポリシーも確認いたしました。

また、「DXCグローバルスクリーニングプロセスガイド」を含む、スクリーニングプロセスの追加の情報を受領したことを確認いたします。私は、ヒューレット・パッカート社のスクリーニング委託先であり、EU加盟国とスイスからの個人情報の収集、利用、および保存に関して米国商務省がEUおよびスイス間と定めたセーフハーバーフレーム

ワークに準拠しているFirst Advantage社がスクリーニングを実施することを承知しています。First Advantage社に提供した全ての情報は安全に保管され、記述されている目的のみに使用されるこ

署名

日付

お名前:

住所:

郵便番号:

国:

Email アドレス:

Korea

허가 및 일반 공개

본인은 하드 카피 또는 전자 형식으로 된 이 양식에서 본인이 제공한 정보가 본인이 알고 있는 한 사실이며 틀림이 없고 현지 법률에 따라 허용되지 않는 한 어떠한 관련 정보도 누락되지 않았음을 이에 확인합니다. 본인은 어떠한 허위진술이나 누락도 고용 제안을 제한할 수 있거나 고용 제안 철회의 결과를 낳을 수 있으며 본인이 DXC Technology 사(자회사, 계열사, 후임자, 양수인 포함)(이하 "DXC" 또는 "회사")에서 근무를 시작한 경우 법적으로 허용되는 한 최대 고용 박탈에 이르는 처벌을 받을 수 있다는 것을 이해합니다. 또한 본인의 DXC Technology 고용 제안 및/또는 지속적인 고용은 DXC Technology 의 배경 조사가 성공적으로 마무리된다는 것을 전제로 하며, 이러한 조사에는 현지 법률이 허용하는 한 범죄 이력 확인, 이전 고용 상황 검증, 교육 내역 검증, 신용 확인 및 DXC Technology 정책에 요구되고/또는 DXC Technology 의 정상적인 과정 및 절차에 따른 기타 정보가 포함될 수 있으나 단 이러한 정보에는 관련 현지 법률에 따라 알리지 않아도 되는 정보는 포함되지 않는다는 것을 이해합니다. 따라서 본인은 이미 DXC Technology 에서 근무를 시작했다 해도 이후에 배경 조사를 성공적으로 완료하지 못할 경우 고용을 박탈당할 수 있음을 이해합니다(현지 법률이 허용하고 이를 준수하는 한도 내에서).

또한 본인은 자회사, 계열사, 후임자, 양수인, 임원, 이사, 관리자, 에이전트, 직원, 변호사, 대리인, 지명인을 포함한 DXC Technology, 이들의 직원, 에이전트(First Advantage® 등), 변호사, 임원 및 이사(총칭하여 "권한을 위임받은 당사자") 및 현지 법률에 따라 권한을 위임받은 당사자를 대신하는 기타 제 3자가 하드 카피나 전자 형식으로 된 본인에 관한 정보 및 기록을 요청하고 받을 수 있도록 이에 허용하며, 이러한 정보에는 신원, 범죄 이력, 운전, 고용, 군대, 교육 기록 또는 회사 정책이나 DXC Technology 의 일반적인 배경 조사 과정과 절차에 따라 요구되는 기타 정보가 포함될 수 있습니다.

미국 직원에만 해당되는 사항:

본인은 또한 권한을 위임받은 당사자 및/또는 이들의 대리인이 소비자 조사 보고서를 받아볼 수 있도록 허용합니다. 본인은 공정신용보고법("FCRA": Fair Credit Report Act) 및 기타 유사 법령에 따라 이 보고서에 본인의 성격, 일반적인 평판, 개인적 특징 및 생활 방식에 관한 정보가 포함될 수 있음을 이해합니다. 본인은 합리적인 기간 내에 이러한 소비자 조사 보고서 사본을 서면으로 요청할 수 있는 권리가 있음을 이해합니다("공정신용보고법에 따른 권리 요약"이라는 제목으로 이 문서와 FCRA 공개 및 허가 양식에 요약되어 있음).

본인은 <http://www8.hp.com/us/en/DXC/privacy/master-policy.html> 에 요약된 DXC Technology 글로벌 마스터 개인정보 보호방침을 받아보았음을 인정합니다. 본인은 또한 여기 명시된 목적을 위해 본인이 제공한 정보는 물론 DXC Technology 및/또는 First Advantage®가 위에 제시된 대로 본인에 대해 수집했거나 보관하는 모든 정보와 기록을 DXC Technology 및/또는 First Advantage®가 명시된 목적에 한하여



사용하고 DXC Technology 및/또는 First Advantage®가 이러한 모든 정보와 기록을 적절히 보호할 책임이 있다는 것을 인정합니다.

DXC 글로벌 허가 및 일반 공개

2

본인은 아래 서명하고/또는 이 온라인 지원서에 전자식으로 캡처하여 이 지원서와 위에 제시된 정보를 고용 배경 조사 목적으로 자발적으로 제공하였으며 이 허가서를 자세히 읽고 이해하고 있음을 인정합니다.

본인은 이 동의서가 직원의 추가 승인이나 동의에 대한 필요 없이 DXC Technology로부터 이후 고용주, 후임자 또는 양수인에게 양도될 수 있음을 이해합니다.

동의 및 허가

본인은 이 온라인 지원서의 조건을 읽고 수락했으며 DXC Technology 글로벌 마스터 개인정보 보호방침을 읽어보았습니다. 또한 본인은 "DXC Technology 배경 조사 프로세스 가이드"를 포함하여 배경 조사 과정에 관한 추가 정보를 받아보았음을 인정합니다. 본인은 배경 조사를 DXC Technology 의 제 3 자 조사업무 제공업체인 First Advantage®에서 수행할 것임을 알고 있습니다. First Advantage®는 EU 및 스위스의 세이프 하버(Safe Harbor) 인증을 받은 업체입니다. First Advantage®에 제공된 모든 정보는 안전하게 유지 관리되며 명시된 목적에 따라서만 사용됩니다.

서명

날짜

이름:

주소:

시/도:

군/구:

우편번호:

국가:



DXC.technology

이메일 주소:



México

AUTORIZACIÓN Y EXENCIÓN GENERAL

Por medio de la presente, afirmo que la información que he proporcionado en este formulario, ya sea en copia escrita o en formato electrónico, es verdadera y correcta, y que no he omitido ninguna información relevante. Entiendo que cualquier representación engañosa u omisión pueden impedir una oferta de empleo o pueden resultar en la retractación de una oferta de empleo, o, en caso de haber comenzado mi empleo con DXC Technology (incluyendo subsidiarias, compañías afiliadas y otro patrón sucesor) en adelante conocida como "DXC" o "la Compañía", pueden resultar en medidas disciplinarias que pueden incluir la separación del cargo según lo permite la ley. También, entiendo que la oferta de empleo o continuidad de empleo en DXC Technology está sujeta a obtener buenos resultados en la verificación de antecedentes de DXC Technology, que incluye una verificación de antecedente criminales, verificación de empleos anteriores, verificación financiera, verificación de capacitación y toda información requerida bajo política de la compañía o por los procesos y procedimientos normales de DXC Technology. Consecuentemente, entiendo que si he comenzado a trabajar para DXC Technology y no se puede completar exitosamente mi verificación de antecedentes, puedo ser separado de mi cargo según lo estipula la ley

Además, por medio de la presente autorizo a DXC Technology, incluidos sus afiliados, sucursales, patronos sucesores y apoderados; a los empleados, los agentes (incluidos, pero no limitados a, First Advantage®), abogados, oficiales y directores de cada uno de ellos (en conjunto "Partes Autorizadas"), y a cualquier tercero que actúe en nombre de DXC Technology de acuerdo a las leyes locales, a solicitar y recibir información y registros sobre mí, en copia impresa o formatos electrónicos, que pueden incluir, pero no se limitarán a, identificación, antecedentes criminales, registros de conducir, empleo, servicio militar o capacitación, u otra información solicitada bajo política de la compañía o por los procesos y procedimientos normales de verificación de antecedentes de DXC Technology.

Acepto que he recibido y entendido la Política de Privacidad Global de DXC Technology, tal y como se explica en este sitio web: <http://www8.hp.com/us/en/DXC/privacy/master-policy.html>.

Acepto que toda información proporcionada por mí para el motivo definido en la presente, así como toda la información y los registros obtenidos o conservados por DXC Technology o First Advantage® sobre mí según se establece en este documento, sea utilizada por DXC Technology o First Advantage® únicamente



para el propósito establecido, y DXC Technology y First Advantage® están sujetas a proteger apropiadamente la totalidad de esa información y registros.

Mediante mi firma a continuación o una captura electrónica en este formulario en línea, afirmo que he proporcionado voluntariamente la información que aparece arriba y en el resto de esta solicitud con propósito de verificación de antecedentes laborales y que he leído cuidadosamente y entendido completamente esta autorización.

Entiendo que este Contrato puede ser cedido por DXC Technology a otro patrón o sucesor o, ceder sin necesidad que haya autorización o acuerdo del empleado de por medio.

CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN

He leído y acepto los términos de esta solicitud en línea, además he leído la Política de Privacidad Global de DXC Technology. Confirmando que he recibido información adicional acerca del proceso de verificación de referencias, incluyendo la “Guía de proceso de verificación de antecedentes de DXC Technology”. Entiendo que el proceso de verificación de antecedentes será realizado por First Advantage®, quien es el proveedor autorizado de DXC Technology. First Advantage® está certificado por EU y Safe Harbor. Toda la información que provea a First Advantage® se mantendrá en un lugar seguro y será utilizada solamente para los propósitos anteriormente descritos.

Firma

Fecha

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado/Provincia: _____

Código postal: _____

País: _____

Correo electrónico: _____

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Niniejszym oświadczam, że informacje podane przeze mnie w tym formularzu zarówno na papierze jak i w formie elektronicznej są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą, oraz że nie ominą(ę)le(a)m żadnych istotnych informacji. Przyjmuję do wiadomości, że jakiekolwiek przeinaczenie czy zaniedbanie podania informacji może stać się powodem odrzucenia mojej aplikacji, jak i anulowania złożonej mi oferty warunkowej przez DXC Technology Polska Sp. z o.o. (zwaną dalej Spółką) oraz jej spółki zależne i dominujące, filie, sukcesorów i cesjonariuszy. Przyjmuję także do wiadomości, że oferta zatrudnienia jest warunkowa, a zatrudnienie uzależnione jest od stwierdzenia przez Spółkę prawdziwości podanych przeze mnie informacji w wyniku procesu weryfikacji danych obejmującym weryfikację historii zatrudnienia, wykształcenia i wszelkich innych danych wymaganych przez polityki Spółki i/lub zgodnych ze standardowymi procesami i procedurami Spółki. W związku z tym przyjmuję do wiadomości, że w przypadku negatywnego wyniku procesu weryfikacji danych złożona mi warunkowa oferta może zostać odwołana przez Spółkę.

Ponadto niniejszym upoważniam Spółkę włącznie z jej spółkami zależnymi i dominującymi, filiami, sukcesorami i cesjonariuszami, a także pracownikami, przedstawicielami (w tym także, lecz nie wyłącznie First Advantage®), pełnomocnikami, członkami zarządu i dyrektorami każdej z nich (razem jako DXC), oraz jakiekolwiek osoby trzecie działające w imieniu DXC zgodnie z lokalnym prawem do pozyskiwania informacji na mój temat zarówno telefonicznie, na papierze jak i w formie elektronicznej, które mogą dotyczyć między innymi identyfikacji, zatrudnienia, kwalifikacji edukacyjnych i innych danych wymaganych przez politykę Spółki i zgodnych ze standardowymi procesami i procedurami weryfikacji DXC.

Uznaję, że wszelkie informacje podane przeze mnie dla celów określonych w niniejszym dokumencie, jak również wszelkie dotyczące mnie informacje i dane pozyskane i/lub przechowywane przez DXC i/lub First Advantage® jak opisano powyżej, będą wykorzystywane przez DXC i/lub First Advantage® tylko do określonych tu celów oraz że DXC i First Advantage® zobowiązane są odpowiednio chronić wszelkie te informacje i dane.

Swoim poniższym podpisem i/lub podpisem elektronicznym w aplikacji online poświadczam, że informacji powyższych oraz zawartych w formularzu aplikacyjnym udzieli(ę)a(m) dobrowolnie dla celów procesu weryfikacji danych kandydatów oraz że dokładnie zapozna(ę)a(m) się z warunkami niniejszej zgody i w pełni je rozumiem.

Administratorem danych jest DXC Technology, której przedstawicielem w Polsce jest:

DXC Technology Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Szturmowej 2A, 02-678 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000016370 oraz DXC Global Business Center sp. z o.o., z siedzibą we Wrocławiu, ul. Świdnicka 40, 50-024 Wrocław, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000225514.

Każdemu przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawiania.

ZGODA I UPOWAŻNIENIE

Przeczyta(ę)a(m) i akceptuję warunki niniejszego oświadczenia

Podpis

Data

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Miasto: _____

Województwo: _____

Kod pocztowy: _____

Kraj: _____

Adres Email: _____

Portugal

DECLARAÇÃO/CONSENTIMENTO

Declaro que as informações prestadas por mim neste formulário, em suporte papel ou eletrónico, correspondem à verdade, não sendo omitida qualquer informação relevante, salvo se for legalmente autorizado a fazê-lo. Compreendo que qualquer declaração falsa ou omissão pode inviabilizar uma eventual oferta de emprego ou resultar na revogação da mesma, ou ainda, se a relação laboral com a DXC Technology (doravante “DXC”) já tiver iniciado, poderá resultar em ação disciplinar e, caso se justifique, cessação do contrato. Estou ciente que, a proposta de emprego, bem como a minha eventual relação de trabalho com a DXC Technology, depende do resultado da verificação pela DXC Technology da minha atividade até ao momento, designadamente, emprego anterior, habilitações literárias, bem como, outras informações requeridas pela política DXC Technology e/ou de acordo com os processos e procedimentos permitidos pela legislação local. Declaro ainda que tenho conhecimento que após o início da relação laboral com a DXC Technology, se mais tarde vier a ser identificada alguma irregularidade nas verificações efetuadas, estarei sujeito à cessação do contrato nos termos permitidos por lei. Adicionalmente, autorizo a DXC Technology, incluindo as suas subsidiárias, afiliadas, escritórios, administradores, gerentes, sócios, agentes, trabalhadores, advogados, representantes e procuradores, e os trabalhadores, agentes (incluindo, mas não limitado a First Advantage®), de qualquer terceiro agindo em representação da DXC Technology, de acordo com a lei local, a solicitar e a receber informações e registos a meu respeito, seja em forma de papel ou formato eletrónico, que podem incluir, designadamente, a identificação, carta de condução, empregos anteriores, situação militar, registos escolares ou outras informações exigidas pela política da empresa ou de acordo com os processos e procedimentos de verificações definidos pela DXC Technology e legalmente admitidos.

Declaro que recebi as informações contidas na Política de Privacidade Global da DXC Technology, disponível no site: <http://www8.hp.com/us/en/DXC/privacy/master-policy.html>.

Aceito que toda informação por mim prestada para o propósito aqui estabelecido, bem como as informações e registos obtidos pela DXC Technology e/ou First Advantage® relacionados com a minha pessoa nos termos acima definidos, serão utilizados pela DXC Technology e/ou First Advantage® somente para o propósito acordado, e a DXC Technology e a First Advantage® obrigam-se a proteger a confidencialidade das referidas informações e registos.

Com a minha assinatura abaixo e/ou registada eletronicamente neste formulário online, declaro que presto as informações acima requeridas de forma voluntária, para o propósito das verificações definidas pela DXC Technology, tendo lido e entendido o consentimento aqui prestado.

CONSENTIMENTO E AUTORIZAÇÃO

Li e aceito os termos deste documento.

Assinatura

Data

Nome:

Endereço:

Cidade:

Estado:

Código postal:

País:

Email:

Spain

CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN

Por medio de la presente afirmo que la información que he proporcionado en este formulario, ya sea en copia escrita o en formato electrónico, es verdadera y correcta y que no he omitido ninguna información relevante. Entiendo que cualquier representación engañosa u omisión pueden impedir una oferta de empleo o pueden resultar en la retractación de una oferta de empleo, o, en caso de haber comenzado mi empleo con DXC Technology (incluyendo subsidiarias, compañías afiliadas, y compañías resultantes de sucesión y excisiones) en adelante conocida como “DXC” o “la Compañía”, pueden resultar en medidas disciplinarias que pueden incluir el despido del cargo según lo permite la ley. También, entiendo que la oferta de empleo o continuidad de empleo en DXC Technology está sujeta a obtener buenos resultados en la verificación de antecedentes de DXC Technology, la cuál incluye una comprobación de empleos anteriores, de capacitación y de la información requerida al amparo de política de la compañía o de sus procesos y procedimientos normales. Consecuentemente, entiendo que si he comenzado a trabajar para DXC Technology y no se puede completar exitosamente mi verificación de antecedentes, puedo ser despedido de mi cargo según lo estipula la ley.

Además, por medio de la presente autorizo a DXC Technology, incluidos sus afiliados, sucursales, sucesores y apoderados; a los empleados, los agentes (incluidos, pero no limitados a, First Advantage®), abogados, oficiales y directores de cada uno de ellos (en conjunto “Partes Autorizadas”), y a cualquier tercero que actúe en nombre de DXC Technology de acuerdo con las leyes locales, a solicitar y recibir información y registros sobre mí, en copia impresa o en formato electrónico, que pueden incluir, pero no se limitarán a, empleos anteriores, capacitación y la información requerida al amparo de política de la compañía o de sus procesos y procedimientos normales.

Acepto que he recibido y entendido la Política de Privacidad Global de DXC Technology, tal y como se explica en este sitio web: <http://www8.hp.com/us/en/DXC/privacy/master-policy.html>.

Acepto que toda información proporcionada por mí para el motivo definido en la presente, así como toda la información y los registros obtenidos o conservados por DXC Technology o First Advantage® sobre mí según se establece en este documento, sea utilizada por DXC Technology o First Advantage® únicamente para el propósito establecido, y DXC Technology y First Advantage® están sujetas a proteger apropiadamente la totalidad de esa información y registros.



Mediante mi firma a continuación o una captura electrónica en este formulario digital, afirmo que he proporcionado voluntariamente la información que aparece arriba y en el resto de esta solicitud con propósito de verificación de antecedentes laborales y que he leído cuidadosamente y entendido completamente esta autorización.

CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN

He leído y acepto los términos de esta solicitud en línea, además he leído la Política de Privacidad Global de DXC Technology. Confirmando que he recibido información adicional acerca del proceso de verificación de referencias, incluyendo la “Guía de proceso de verificación de antecedentes de DXC Technology”. Entiendo que el proceso de verificación de antecedentes será realizado por First Advantage®, quien es el proveedor autorizado de DXC Technology. First Advantage® está certificado por EU y Safe Harbor. Toda la información que provea a First Advantage® se mantendrá en un lugar seguro y será utilizada solamente para los propósitos anteriormente descritos.

Firma

—

Fecha

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Provincia:

Código postal:

País:

Correo electrónico:
