

## SÚHLAS ZAMESTNANCA

podpísaný /á/ : ..... nar. ....

**NS ACM sro, Dvorčianska 59, Nitra**

Pracovisko: .....,

**d á v a m s ú h l a s** pre zamestnávateľa - NS ACM, s.r.o, Dvorčianska 59, Nitra  
na spracovanie, poskytnutie a sprístupnenie mojich osobných údajov – platí do skončenia  
pracovného pomeru. Súhlasím s archivovaním svojich osobných údajov po skončení  
pracovného pomeru.

Osobné údaje sú poskytované : sociálnej a zdravotnej poisťovni, daňovému úradu .

.....  
podpis zamestnanca