

GIFT MATCHING PROGRAM 2024

Ich bestätige hiermit, dass ich die Richtlinien zum Gift Matching Program 2024 gelesen habe und diese verbindlich anerkenne.

Datum:

Personalnummer (aktuell oder ehemalig):

Unterschrift:

Ich habe die Datenschutzinformation gelesen und gebe hiermit meine Zustimmung dazu, dass die UniCredit meine persönlichen Daten im oben festgelegten Umfang und im Rahmen des Gift Matching Programs verwendet.

Datum:

Personalnummer (aktuell oder ehemalig):

Unterschrift: