

**Súhlas
so spracovaním a zverejnením osobných údajov**

Podpísaný.....*Ing. Michal Tariška*.....týmto udeľujem
Úradu vlády Slovenskej republiky súhlas so spracovaním mojich osobných údajov a ich
zverejnením v súvislosti s mojim vymenovaním do funkcie generálneho riaditeľa Sociálnej
poistovne.

Bratislava *5.12.*.....2023

