

Приложение № 2

к административному регламенту предоставления органами местного самоуправления муниципальных районов, муниципальных и городских округов Костромской области, наделенными отдельными государственными полномочиями Костромской области по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству, государственной услуги по выдаче разрешения (согласия) на заключение трудового договора с лицом, получившим либо получающим общее образование и достигшим возраста 14 лет, с лицом, не достигшим возраста 14 лет, в случаях, установленных законодательством Российской Федерации

ФОРМА

В сектор опеки и попечительства
Администрации Буйского МР

от _____
(Ф.И.О. (при наличии) полностью)

Документ, удостоверяющий личность: _____

Зарегистрированного (ой) по адресу: _____

телефон: _____

**Заявление
о выдаче разрешения на заключение трудового договора**

Я, _____,
(Ф.И.О. (отчество при наличии), законного представителя)

являющийся законным представителем несовершеннолетнего _____
(Ф.И.О. (отчество при наличии), дата рождения)

- даю согласие на заключение трудового договора моим несовершеннолетним сыном (дочерью, подопечным) с: _____
(наименование организации, предприятия, учреждения и т.п.)

- прошу дать разрешение на заключение трудового договора от имени моего несовершеннолетнего сына (дочери, подопечного) с: _____
(наименование организации, предприятия, учреждения и т.п.)

в качестве: _____ на период с _____ по _____.
(указать должность или трудовую функцию)

Продолжительность ежедневной работы будет составлять _____ часа(ов).

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях выдачи разрешения на заключение трудового договора, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в _____
(наименование уполномоченного органа)

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я ознакомлен(а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

(дата)

(фамилия, инициалы заявителя)

(подпись заявителя)

Дата приема заявления: «____» _____ 20__ г.

Ф.И.О. и подпись специалиста _____

Тел.: _____