

Документы необходимые для приема несовершеннолетних детей
на работу через МБУ ДО СЮТ

1. Письменное согласие родителей (на каждого ребенка)
2. Письменное согласие на обработку персональных данных
3. Разрешение на трудоустройство (на каждого ребенка до 15 лет) –
управление по вопросам семьи и детства администрации
муниципального образования Абинский район
4. Паспорт (ксерокопия) с пропиской
5. ИНН (ксерокопия)
6. Страховое пенсионное свидетельство (ксерокопия)
7. Мед. комиссия (полная) – оригинал (форма 086)
8. Трудовая книжка
9. Копия Постановления главы об опекунстве (или приказ по школе на
опекаемых)
10. Приказ школы о назначении ответственного за трудоустройства
несовершеннолетних

Все ксерокопии документов должны быть заверены директором и «живой» печатью.

Документы на каждого ребенка должны быть в файле и оформлены в общую папку скоросшиватель.

На каждого ребенка по 10 листов бумаги А-4

Директору МБУ ДО СЮТ
Пипиной Л.В.

от _____

заявление

Я, _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

_____ (проживающего по адресу)

даю своё согласие на временное трудоустройство моего (моей) несовершеннолетнего (ней) сына (дочери) _____

(Ф.И.О. ребенка)

_____ года рождения, проживающего по адресу:

_____ в лагерь дневного пребывания « _____ » на базе МБОУ СОШ № _____ качестве вожатого (ой) в период с _____ по _____ 2017 г.

В связи с этим, даю своё согласие на обработку персональных данных моего ребенка с _____ по _____ 2017 г.

дата _____

подпись _____

Директору МБУ ДО СЮТ
Пипиной Л.В.

от _____

заявление

Прошу принять меня на работу в качестве вожатого (ой) МБОУ СОШ № _____ с _____ по _____ 2017 г. Даю согласие на обработку персональных данных на период трудоустройства.

дата _____

подпись _____

Директору МБУ ДО СЮТ
Пипиной Л.В.

от _____

заявление

Прошу уволить в связи с истечением срока трудового договора с _____ 2017 г.

роспись _____

дата _____

Заявление-согласие субъекта на обработку его персональных данных

Я, _____,
зарегистрированный (ая) по адресу: _____
основной документ, удостоверяющий личность _____ серия _____
(вид документа)
№ _____ выдан кем _____
_____ когда _____,

являясь законным представителем _____
даю согласие: директору; заместителям директора; работникам бухгалтерии; инспектору
отдела кадров; педагогам дополнительного образования МБУ ДО СЮТ, расположенному по
адресу: 353300, Россия, Краснодарский край, Абинский район, пос. Ахтырский, ул. Ленина, 20.
на обработку следующих персональных данных моего ребенка:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- номер, серия основного документа, удостоверяющего личность;
- сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- адрес регистрации;
- адрес проживания;
- семейное положение;
- социальный статус;
- образование;
- медицинский полис;
- страховое пенсионное свидетельство;
- справка о состоянии здоровья;
- фото;
- ИНН;
- справка с места жительства

с целью обеспечения соблюдения законов и иных нормативных актов, содействия в
трудоустройстве, обучении, обеспечения личной безопасности.

Согласен (на) на передачу персональных данных в медицинские учреждения (при
необходимости), в пенсионный фонд, в фонд социального страхования; в ГО ЧС, в инспекцию
федеральной налоговой службы Краснодарского края по Абинскому району, в
государственное казенное учреждение Краснодарского края «Центр занятости населения
Абинского района», в образовательные учреждения, в вышестоящие организации сферы
образования: управление образования администрации муниципального образования Абинский
район, министерство образования, науки и молодежной политики Краснодарского края и др.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на весь период работы в
данном учреждении

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного
заявления.

" ____ " _____ 201 ____ г.

подпись

(ФИО)