

ПІДТВЕРДЖЕННЯ¹

Я, _____, персональний код _____,
підтверджую,
(ім'я, прізвище одного з батьків або опікуна)

що проінформований про оцінку ризику робочого середовища та заходи з охорони праці

на
підприємстві _____

(назва, юридична адреса, контактна інформація роботодавця)

_____, та

погоджуюся, що в період часу з _____ 20__ року по _____ 20__
рік

мій син/дочка чи підопічний _____, персональний
код _____,
(потрібне підкреслити) (ім'я, прізвище)

приймається на роботу _____
(назва професії)

в рамках заходу «Заходи з працевлаштування під час літніх канікул для осіб, які здобувають освіту в загальноосвітніх, спеціальних чи професійних навчальних закладах», організованого Державним агентством зайнятості.

Моя контактна інформація (номер телефона та адреса ел. пошти): _____.

Я погоджуюся з тим, що мої персональні дані, зазначені в Підтвердженні, використовуються для ідентифікації моєї особи, а моя контактна інформація використовується для зв'язку з Державним агентством зайнятості (далі – ДАЗ) (вулиця К.Валдемара, 38, к-1, LV-1010; ел. пошта: nva@nva.gov.lv) в рамках заходу «Заходи з працевлаштування під час літніх канікул для осіб, які здобувають освіту в загальноосвітніх, спеціальних чи професійних навчальних закладах», організованого ДАЗ.

_____ 20__ року _____

¹Заповнюється, якщо учень продовжує здобувати основну освіту до досягнення ним 18 років або у учня є інвалідність.

(підпис та його розшифровка)

Переклад