

Polecenie wykonania pracy zdalnej

Z uwagi na panującą w kraju sytuację wywołaną zagrożeniem chorobą COVID-19 w dniach od
do / bezterminowo* ma Pani/ Pan wykonywać
pracę zdalną w miejscu zamieszkania/inne*

.....
/imię i nazwisko bezpośredniego przełożonego
lub osoba działającej z upoważnienia pracodawcy/

**niepotrzebne skreślić*

Wniosek o umożliwienie pracy zdalnej

(uzupełnia Pracownik, który nie otrzymał od Pracodawcy polecenia pracy zdalnej)

Z uwagi na panującą w kraju sytuację wywołaną zagrożeniem chorobą COVID-19, zwracam się z prośbą o umożliwienie mi pracy zdalnej w dniach od do / bezterminowo*.

Pracę zdalną będę wykonywał/a w miejscu zamieszkania/inne*

Prośbę swą uzasadniam:

.....

.....

/imię i nazwisko Pracownika/

**niepotrzebne skreślić*

Oświadczenie Pracownika

(uzupełnia każdy Pracownik, mający wykonywać pracę w formie zdalnej)

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią Regulaminu pracy zdalnej w Szkole Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym w Zwróconej i zobowiązuje się do jego przestrzegania;
- 2) zapoznałem się z zasadami bezpiecznej pracy zdalnej;
- 3) znane mi są zasady ochrony danych osobowych obowiązujące u Administratora;
- 4) jestem upoważniony do przetwarzania danych osobowych i zobowiązuje się do zachowania poufności;
- 5) będę przestrzegać zasad korzystania z powierzonych mi przez Pracodawcę urządzeń, nośników danych oraz dokumentów papierowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie procedurami.

.....
/imię i nazwisko Pracownika/