Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 127 Rektora Uniwersytetu Warszawskiego z dnia 5 lipca 2023 r. w sprawie zasad wykonywania okazjonalnej pracy zdalnej

na Uniwersytecie Warszawskim

…………………………………..…………..

*(imię i nazwisko pracownika)*

…………………………………………..….

*(stanowisko)*

…………………………………………….

*(jednostka org. UW)*

………………..………….. r.

*(data)*

# WNIOSEK O WYKONYWANIE OKAZJONALNEJ PRACY ZDALNEJ

Na podstawie art. 6733 Kodeksu pracy oraz zarządzenia nr 127 Rektora Uniwersytetu Warszawskiego z dnia 5 lipca 2023 r. w sprawie zasad wykonywania okazjonalnej pracy zdalnej na Uniwersytecie Warszawskim zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wykonywanie okazjonalnej pracy zdalnej w dniach:

od …………………………r. do r.

# MIEJSCE ŚWIADCZENIA PRACY ZDALNEJ

Praca zdalna będzie świadczona:

# w moim miejscu zamieszkania

Adres (w Polsce)

kod pocztowy………….

miasto………..

ulica ……………………….….., numer domu ………..numer mieszkania………….

# w innym miejscu:

Adres (w Polsce):

kod pocztowy………….

miasto………..

ulica ……………………….….., numer domu ………..numer mieszkania………….

# OŚWIADCZENIA PRACOWNIKA WNIOSKUJĄCEGO O PRACĘ ZDALNĄ:

* zostałem(am) poinformowany(a) o ryzyku zawodowym wiążącym się z wykonywaniem pracy zdalnej oraz sposobami ochrony przed mogącymi wystąpić zagrożeniami;
* zapoznałem (am) się z zasadami bezpiecznego i higienicznego wykonywania pracy zdalnej oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania;
* na stanowisku pracy zdalnej, w miejscu świadczenia pracy wskazanym przeze mnie i uzgodnionym z pracodawcą, zapewnione są bezpieczne i higieniczne warunki pracy;
* potwierdzam, że zapoznałem (am) się z Instrukcją ochrony danych osobowych oraz wymogami w zakresie bezpieczeństwa i ochrony informacji przy wykonywaniu pracy zdalnej oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania;
* potwierdzam, że zapoznałem (am) się z zasadami wykonywania pracy zdalnej okazjonalnej określonymi w zarządzeniu nr 127 Rektora Uniwersytetu Warszawskiego z dnia 5 lipca 2023 r. w sprawie zasad wykonywania okazjonalnej pracy zdalnej na Uniwersytecie Warszawskim oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

………………………………………………..

*podpis pracownika*

# STANOWISKO BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO:

* **akceptuję wniosek ☐ nie akceptuję wniosku**

Dnia ……………………… ………………………………..

*podpis*

# DECYZJA KIEROWNIKA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ UW:

* **wyrażam zgodę ☐ nie wyrażam zgody na wykonywanie okazjonalnej pracy zdalnej**

Dnia ……………………… ………………………………..

*podpis*