**Załącznik nr 1**

**do Regulaminu okazjonalnej pracy zdalnej**

**WNIOSEK O WYKONYWANIE OKAZJONALNEJ PRACY ZDALNEJ**

……………………………………..

*(imię i nazwisko pracownika)*

……………………………………..

*/stanowisko, dział/*

**Rektor Akademii Wychowania Fizycznego**

**Józefa Piłsudskiego w Warszawie**

**WNIOSEK PRACOWNIKA**

**O WYKONYWANIE OKAZJONALNEJ PRACY ZDALNEJ**

Na podstawie art. 6733  Kodeksu Pracy niniejszym wnoszę o:

1. dopuszczenie do wykonywania przeze mnie okazjonalnej pracy zdalnej w dniu/dniach …………….
2. uzgodnienie miejsca wykonywania okazjonalnej pracy zdalnej pod adresem:

……………………………………………………………………………..………..

1. wskazuję następujące dane do kontaktu w czasie wykonywania okazjonalnej pracy.

………………………………………………………………………………………

1. /*inne wnioski/*/ ……………………………………………………………………….

Oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązującym w AWF regulaminem okazjonalnej pracy zdalnej i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

...............................................................

*/data i podpis pracownika/*

OPINIA PRZEŁOŻONEGO:

Wniosek powyższy opiniuję POZYTYWNIE/NEGATYWNIE (*właściwe zakreślić*)

…………………………..………

*/data, podpis oraz imię i nazwisko*

 *bezpośredniego przełożonego/*

**Załącznik nr 2**

**do Regulaminu okazjonalnej pracy zdalnej**

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**

**PRZED PRZYSTĄPIENIEM DO OKAZJONALNEJ PRACY ZDALNEJ**

……………………………………..

*/imię i nazwisko pracownika/*

……………………………………..

*/stanowisko, dział/*

**Akademia Wychowania Fizycznego**

**Józefa Piłsudskiego w Warszawie**

**OŚWIADCZENIA PRACOWNIKA**

**W ZWIĄZKU Z WYKONYWANIEM OKAZJONALNEJ PRACY ZDALNEJ**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązującymi w AWF procedurami ochrony danych osobowych oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania;
2. Zgodnie z art.  6731 § 6 kodeksu pracy oświadczam, że zapoznałem się z informacją na temat ryzyka zawodowego oraz informacją zawierającą zasady bezpiecznego i higienicznego wykonywania pracy zdalnej oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania;
3. Zgodnie z art.  6731 § 7 kodeksu pracy potwierdzam, że na stanowisku pracy zdalnej w  miejscu wskazanym przeze mnie i uzgodnionym z pracodawcą są zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki tej pracy;
4. Zobowiązuję się do niezwłocznie zawiadomić pracodawcę o każdej zmianie miejsca wykonywania okazjonalnej pracy zdalnej i uzyskać na to zgodę pracodawcy, równocześnie dostosować takie nowe miejsce wykonywania pracy do powyższych warunków.

...............................................................

*/data i podpis pracownika/*

**Załącznik nr 3**

**do Regulaminu okazjonalnej pracy zdalnej**

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**

**DOT. OKAZJONALNEJ PRACY ZDALNEJ NA PRYWATNYM KOMPUTERZE**

*……………………………………………*

*/imię i nazwisko pracownika/*

*……………………………………………*

*/stanowisko, dział/*

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA WYKONUJĄCEGO OKAZJONALNĄ PRACĘ ZDALNĄ NA PRYWATNYM URZĄDZENIU ELEKTRONICZNYM**

W związku z zamiarem wykonywania okazjonalnej pracy zdalnej na komputerze/urządzeniu elektronicznym nieudostępnionym mi przez Akademię Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie, niniejszym oświadczam, że:

1. przedmiotowy przeze mnie komputer oraz inne urządzenia elektroniczne będą wykorzystywane przeze mnie do wykonywania okazjonalnej pracy zdalnej w ramach pracy w AWF z zachowaniem obowiązujących norm bezpieczeństwa i poszanowaniem obowiązującym przepisów prawa;
2. zobowiązuję się, nie przechowywać na prywatnych urządzeniach elektronicznych danych osobowych pracowników, studentów czy współpracowników AWF ani innych treści poufnych lub stanowiących tajemnicę AWF;
3. urządzenia wykorzystywane do wykonywania obowiązków służbowych posiadają legalne oprogramowanie, w tym antywirusowe;
4. zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa danych dotyczących AWF znajdujących się w pamięci posiadanych przeze mnie urządzeń elektronicznych i zabezpieczenia ich przed dostępem przez nieuprawnione osoby trzecie;
5. Zobowiązuję się do współpracy w przypadku przeprowadzenia kontroli przez AWF zastosowania się do obowiązującego regulaminu wykonywania okazjonalnej pracy zdalnej.

*Warszawa, dnia …………………*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*/podpis pracownika/*