**WNIOSEK PRACOWNIKA O OKAZJONALNĄ PRACĘ ZDALNĄ**

**w trybie art. 6733 § 1 K. p.**

w wymiarze nieprzekraczającym 24 dni w roku kalendarzowym

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  | Data |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| Stanowisko |  |
| Jednostka organizacyjna |  |

Proszę o udzielenie zgody na wykonywanie okazjonalnej pracy zdalnej w dniu/dniach\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  od dnia |  | do dnia |  |

Jednocześnie informuję, że w bieżącym roku kalendarzowym wykorzystałam/em

|  |  |
| --- | --- |
|  | dni okazjonalnej pracy zdalnej. |

Okazjonalna praca zdalna będzie przeze mnie wykonywana w miejscu:

|  |
| --- |
|  |

*(wskazać adres)*

Oświadczam, że:

* na stanowisku pracy zdalnej są zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki tej pracy, w tym uwzględnione zostały zasady ergonomii. Wymogi te spełniają również materiały i narzędzia wykorzystywane przeze mnie w ramach pracy zdalnej, w uzgodnieniu z pracodawcą i niebędące jego własnością.
* zapoznałem się z oceną ryzyka zawodowego oraz informacją zawierającą zasady bezpiecznego i higienicznego wykonywania pracy zdalnej i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
* zapoznałem się z obowiązującymi u pracodawcy wymogami w zakresie bezpieczeństwa i ochrony informacji, w tym zasadami poufności oraz procedurami ochrony danych osobowych podczas wykonywania pracy zdalnej i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

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

 *podpis pracownika*

|  |
| --- |
| **DECYZJA** |
| zgoda / brak zgody\* |
|  |  |
| *data* | *pieczątka i podpis kierownika jednostki organizacyjnej* |

*\*Niepotrzebne skreślić*