Elbląg, dnia …………………

**JM Rektor PWSZ w Elblągu**

**dr inż. Jarosław Niedojadło, prof. uczelni**

**Wniosek o wyrażenie zgody na skierowanie pracownika na pracę w trybie zdalnym1**

Zwracam się z wnioskiem o skierowanie pracownika ………………………………….

.......................................................................................................... na pracę w trybie zdalnym w okresie od ……………....…………..…………..... do ………...…………….………………

z powodu………………………………………………………………………………...………

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Pracownik będzie wykonywał następujące prace w trybie zdalnym:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Prace wykonane w trybie zdalnym będą rozliczane w następujący sposób (*należy również podać częstotliwość rozliczania pracy zdalnej*):

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

……………………….……………………..

 *podpis bezpośredniego przełożonego pracownika*

**Oświadczenie pracownika**

W związku z wykonywaniem pracy w trybie zdalnym oświadczam, że:

1. zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących wykonywanej pracy, a w szczególności przetwarzanych danych osobowych oraz mając na względzie bezpieczeństwo przetwarzania do stosowania odpowiednich sposobów ich zabezpieczenia, w tym wynikających z art. 32 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.;
2. posiadam/nie posiadam\* umiejętności do wykonywania pracy w trybie zdalnym;
3. posiadam/nie posiadam\* możliwości techniczne/ych do wykonywania pracy w trybie zdalnym i zwracam się z prośbą o zapewnienie następujących narzędzi i materiałów: …………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………....,

1. będę używał/a używał/a własne narzędzia lub materiały, które umożliwiają spełnienie warunków ujętych w pkt 1;
2. nie wnoszę o pokrycie innych kosztów związanych z pracą w trybie zdalnym;
3. posiadam/nie posiadam\* warunki/ów lokalowe/ych do wykonywania pracy w trybie zdalnym.

…………………………..

 *podpis pracownika*

Opinia przełożonego: Prorektora/Kanclerza (*zgodnie z Regulaminem organizacyjnym PWSZ w Elblągu*):

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………..

 *podpis*

Decyzja Rektora:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………..

 *podpis Rektora*