

Oświadczenie pracownika wykonującego pracę zdalną

.....
Imię i nazwisko Pracownika

.....
Miejscowość, data

.....
Jednostka organizacyjna

.....
Stanowisko

Oświadczenie pracownika wykonującego pracę zdalną

Potwierdzam zapoznanie się z:

1. Oceną ryzyka zawodowego pracownika wykonującego pracę zdalną na moim stanowisku.
2. Informacją zawierającą zasady bezpiecznego i higienicznego wykonywania pracy zdalnej na moim stanowisku pracy.
3. Informacją o ochronie danych osobowych w procesie świadczenia pracy zdalnej.
4. Regulaminem pracy zdanej obowiązującym w Akademii Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu.

oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....
podpis Pracownika