

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

.....
.....
(oznaczenie pracodawcy)

Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się z oceną ryzyka zawodowego, zasadach BHP oraz procedurą ochrony danych osobowych przy pracy zdalnej

Ja, niżej podpisany/a*, (imię i nazwisko pracownika), oświadczam, że zapoznałem/am* się z Regulaminem Pracy Zdalnej w (nazwa pracodawcy) i że posiadam odpowiednie warunki lokalowe i techniczne, aby wykonywać pracę zdalną w miejscu uzgodnionym z Pracodawcą, tj. (adres wykonywania pracy zdalnej).

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Pracodawcy, drogą e-mailową lub SMS-em, jeśli zmienią się moje warunki lokalowe lub techniczne, które uniemożliwią pracę zdalną.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am* się z oceną ryzyka zawodowego oraz zasadami bezpiecznego i higienicznego wykonywania pracy zdalnej, które obowiązują na moim stanowisku pracy i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami ochrony danych osobowych obowiązujących u Pracodawcy w związku z pracą zdalną i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(podpis pracownika)

*niepotrzebne skreślić