………………………………………………………….

*Imię i nazwisko Pracownika*

…………………………………………………………..

*stanowisko, jednostka organizacyjna*

……………….…………….…….

*miejscowość, data*

**Rektor**

**Uniwersytetu Muzycznego Fryderyka Chopina**

***za pośrednictwem Działu Kadr UMFC***

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY**

**NA WYKONYWANIE PRACY ZDALNEJ**

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na wykonywanie przeze mnie pracy zdalnej w okresie od dnia …………………………………… roku do dnia ………………………………………………………..………. roku.

Pracę zdalną będę wykonywać pod następującym adresem:

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

……………………………………….

 *podpis Pracownika*

**Opinia bezpośredniego przełożonego Pracownika:**

* Akceptuję wniosek
* Nie akceptuję wniosku

*(podpis)*

**Adnotacje Działu Kadr UMFC:**

* Data wpływu wniosku: ……………………………………….

*(podpis)*

**Decyzja Rektora:**

* Wyrażam zgodę na okres: od ………………………….…….. roku do ………………………………………… roku
* Nie wyrażam zgody

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z treścią *Regulaminu Wykonywania Pracy Zdalnej w Uniwersytecie Muzycznym Fryderyka Chopina* (Zarządzenie Rektora UMFC nr 13/2024 z dnia 3 czerwca 2024 roku) i zobowiązuję się do przestrzegania określonych w nim zasad;
2. zapoznałam/em się z treścią R*egulaminu Korzystania z Komputerów i Mobilnych Nośników Danych w Uniwersytecie Muzycznym Fryderyka Chopina* (Zarządzenie Rektora UMFC nr 47/2022 z dnia 13 grudnia 2022 roku) i zobowiązuję się do przestrzegania określonych w nim zasad;
3. zapoznałam/em się z instruktażem dotyczącym zapewnienia bezpieczeństwa informacji, w tym ochrony danych osobowych, w pracy zdalnej i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień;
4. zapoznałam/em się z oceną ryzyka zawodowego w związku z wykonywaniem pracy zdalnej oraz *Informacją o Zasadach Bezpieczeństwa i Higieny Pracy w Trakcie Wykonywania Pracy Zdalnej* (Zarządzenie Rektora UMFC nr 18/2024 z dnia 11 czerwca 2024 roku) i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
5. na stanowisku pracy zdalnej w miejscu wskazanym przeze mnie zapewnione są bezpieczne i higieniczne warunki tej pracy, a stanowisko pracy będzie zorganizowane z uwzględnieniem wymagań ergonomii. W przypadku zmiany warunków, o których mowa w zdaniu poprzednim zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym Pracodawcę.

…………………………………………

 *(podpis Pracownika)*