

Solec Kujawski, dnia

(imię i nazwisko Pracownika)

(nazwa stanowiska i komórki organizacyjnej)

Oświadczenie Pracownika

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

1. zapoznałem się z obowiązującymi u Pracodawcy procedurami ochrony danych osobowych oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania;
2. zapoznałem się z oceną ryzyka zawodowego na pracy zdalnej oraz zobowiązuję się do jej przestrzegania;
3. zapoznałem się z instrukcją zawierającą zasady bezpiecznego i higienicznego wykonywania pracy zdalnej oraz zobowiązuję się do jej przestrzegania;
4. na stanowisku pracy zdalnej w miejscu wskazanym przeze mnie i uzgodnionym z Pracodawcą są zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki tej pracy;
5. mam świadomość swojego obowiązku zorganizowania stanowiska pracy zdalnej, uwzględniając wymagania ergonomii;
6. mam świadomość prawa Pracodawcy do przeprowadzania przez upoważnione przez Pracodawcę osoby kontroli wykonywania pracy zdalnej, kontroli w zakresie bhp oraz kontroli przestrzegania wymogów w zakresie bezpieczeństwa i ochrony informacji w tym procedur ochrony danych osobowych. Mam świadomość, że kontrola może być przeprowadzona w godzinach mojej pracy, miejscu wykonywania pracy zdalnej.

(data i podpis Pracownika)