



Dyrektor Lubelskiego Centrum Ekonomiczno – Administracyjnego Oświaty

Załącznik nr 1 do Regulaminu pracy zdalnej w Lubelskim Centrum
Ekonomiczno-Administracyjnym Oświaty

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(data)

.....
(stanowisko pracy / komórka
organizacyjna)

Wniosek o wykonywanie pracy zdalnej

Niniejszym wnoszę o możliwość wykonywania pracy zdalnej w okresie od
do

Pracę zdalną będę wykonywał/a w miejscu:

.....
(adres wykonywania pracy zdalnej)

nr telefonu do kontaktu:.....

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych kontaktowych tj. nr telefonu w celu ułatwienia organizacji pracy zdalnej w LCEAO. oraz komunikowania się podczas pracy zdalnej

Zgoda jest dobrowolna, można ją wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem do przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem

Oświadczam, że jestem pracownikiem, o którym mowa w art. 67¹⁹ § 6 Kodeksu pracy, tj.:

- pracownik – rodzic dziecka posiadającego zaświadczenie, o którym mowa w art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, również po ukończeniu przez dziecko 18. roku życia;
- pracownik – rodzic dziecka legitymującego się orzeczeniem o niepełnosprawności określonym w przepisach o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz dziecka posiadającego odpowiednio opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, również po ukończeniu przez dziecko 18 roku życia;
- pracownica w ciąży;
- pracownik wychowujący dziecko do ukończenia przez nie 4 roku życia;

pracownik sprawujący opiekę nad innym członkiem najbliższej rodziny lub inną osobą pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym, posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności albo orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności;

oświadczam, że:

- 1) posiadam warunki lokalowe i techniczne do wykonywania pracy zdalnej oraz obowiązuję się do niezwłocznego poinformowania pracodawcy lub osoby upoważnionej o zmianie warunków lokalowych i technicznych, które uniemożliwią mi wykonywanie pracy zdalnej;
- 2) zapoznałem/am się z oceną ryzyka zawodowego na pracy zdalnej oraz z Instrukcją Bezpieczeństwa i Higieny pracy przy wykonywaniu pracy zdalnej i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
- 3) na stanowisku pracy zdalnej w miejscu jej wykonywania, uzgodnionym z Pracodawcą, mam zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki tej pracy oraz, że moje stanowisko pracy uwzględnia wymagania ergonomii;
- 4) zapoznałem/am się z Regulaminem Bezpieczeństwa Informacji Lubelskiego Centrum Ekonomiczno-Administracyjnego Oświaty;
- 5) zapoznałem/ am się z Regulaminem pracy zdalnej w Lubelskim Centrum Ekonomiczno-Administracyjnym Oświaty;

.....
(podpis pracownika)

opiniuję*: pozytywnie negatywnie

.....
(podpis bezpośredniego przełożonego)

decyzja* : wyrażam zgodę nie wyrażam zgody

.....
(podpis Dyrektora LCEAO lub osoby upoważnionej)

* zaznaczyć właściwe