

....., dnia r.
(miejsowość)

.....
(pieczęć Pracodawcy)

.....
(imię i nazwisko Pracownika)

.....
(stanowisko)

.....
(Dział / Pion / Filia*)

POLECENIE PRACY ZDALNEJ

Na podstawie art. 3 ustawy z 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 374), z uwagi na zagrożenie epidemiologiczne wywołane przez wirus COVID-19, polecam Pani/Panu* wykonywanie pracy określonej w zawartej z Panią/Panem* umowie o pracę oraz zadań wynikających z zakresu obowiązków służbowych / opisu stanowiska pracy*, poza miejscem jej stałego wykonywania, czyli w formie pracy zdalnej, w okresie od r. do r.

W związku z powyższym, informuję, że:

- w okresie wykonywania pracy zdalnej nie ulegają zmianie obowiązujące Panią/Pana* godziny rozpoczynania / kończenia pracy oraz dotychczasowe zasady korzystania z przerw w pracy;
- ma Pani/Pan* obowiązek:
 - przestrzegania regulacji wewnętrzzakładowych (w szczególności tych zawartych w regulaminie pracy) oraz innych przepisów, przestrzeganie których było wymagane przed poleceniem pracy zdalnej,
 - wykonywania pracy przy zachowaniu bezpiecznych i higienicznych warunków pracy,
 - uzyskiwania zgody przełożonego na świadczenie pracy w godzinach nadliczbowych,
 - dbania o bezpieczne przetwarzanie powierzonych Pani/Panu danych* zgodnie z obowiązującymi u Pracodawcy procedurami.

.....
(data i podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej)

* skreślić niepotrzebne