

.....

imię i nazwisko pracownika

.....

jednostka

.....

stanowisko

### Oświadczenie pracownika

Oświadczam, że zapoznałem się z:

- oceną ryzyka zawodowego w zakresie wykonywania na zajmowanym przeze mnie stanowisku pracy zdalnej;
- obowiązującymi w Uczelni zasadami ochrony danych osobowych;
- Regulaminem pracy zdalnej obowiązującym w Uczelni

i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

data, miejsce i podpis pracownika