

imię i nazwisko
jednostka PPUZ
miejsowość zamieszkania
PESEL

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 173/2020/RW  
Rektora PPUZ w Nowym Targu  
z dnia 3 listopada 2020 r.

miejsowość, data
------------------

## Wniosek pracownika PPUZ w Nowym Targu o pracę zdalną

### Oświadczam, że:

- decyzją Powiatowego Inspektora Sanitarnego lub Państwowego Granicznego Inspektora Sanitarnego zostałem objęty kwarantanną ze względu na kontakt z zakażonym SARS-CoV-2
- przebywam na kwarantannie automatycznej
- nie jestem objęty izolacją ani kwarantanną, ale miałem bliski kontakt z osobą zakażoną SARS-CoV-2

Mój aktualny stan zdrowia, rodzaj wykonywanej przeze mnie pracy oraz posiadane przeze mnie umiejętności i możliwości techniczne oraz lokalowe **pozwalają mi na pracę zdalną**. Miejsce wykonywania pracy w formie zdalnej spełnia odpowiednie warunki BHP oraz zapewnia bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych, poszanowanie i ochronę informacji poufnych i innych tajemnic prawnie chronionych, a także informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Uczelnię na szkodę. Praca w formie zdalnej nie będzie naruszać warunków kwarantanny/izolacji.

### Wnoszę zatem do JM Rektora o zgodę na pracę zdalną.

O wszelkich zmianach dotyczących któregoś z ww. warunków zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Podhalańską Państwową Uczelnię Zawodową w Nowym Targu.

podpis pracownika
-------------------

### Akceptacja bezpośredniego przełożonego

Popieram wniosek jak wyżej; stwierdzam, że Uczelnia odniesie korzyść z pracy zdalnej Wnioskującego. Do zdalnego wykonania stawiam zadania:

--

podpis bezpośredniego przełożonego
------------------------------------

- Popieram wniosek o pracę zdalną
- Wyrażam zgodę na pracę zdalną (z upoważnienia Rektora)

podpis i pieczęć osoby decyzyjnej (prorektora, dyrektora instytutu, dyrektora departamentu)
---