

WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA PRACĘ ZDALNĄ W OKRESIE KWARANTANNY/IZOLACJI¹ W WARUNKACH DOMOWYCH

Imię i nazwisko

Dyrektor

.....
(nazwa i adres szkoły/placówki)

Okres wykonywania pracy zdalnej:

od dnia do dnia

Informuję, że podczas pracy zdalnej wykorzystywać będę²:

1. laptop służbowy;
2. komputer prywatny:

a) producent, model, typ sprzętu³:

b) system operacyjny⁴:

c) antywirus⁵:

1. Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) **mój stan zdrowia umożliwia mi podjęcie pracy zdalnej w okresie kwarantanny/izolacji¹ w warunkach domowych**
- 2) dysponuję prawami własności do komputera prywatnego wskazanego powyżej i prawami własności / stosownymi licencjami na oprogramowanie na nim zainstalowane;
- 3) będę:
 - a) utrzymywał/-a w aktualności oprogramowanie systemowe na komputerze;
 - b) zachowywał/-a najwyższą staranność przy przetwarzaniu w ramach pracy zdalnej danych osobowych szczególnych kategorii, o których mowa w art. 9 RODO oraz danych osobowych dotyczących wyroków skazujących i czynów zabronionych, o których mowa w art. 10 RODO.
- 4) nie będę:
 - a) udostępniał/-a sprzętu innym osobom;
 - b) instalował/-a oprogramowania niebezpiecznego i pochodzącego z niewiadomych źródeł;

¹ niepotrzebne skreślić

² podkreślić rodzaj użytkowanego sprzętu (prywatny/służbowy);

³ np. HP, Pavilion 15, notebook; Dell, Optiplex 7470, AIO; jeżeli komputer stacjonarny nie ma nazwy wystarczy wpisać komputer stacjonarny

⁴ system operacyjny, z którego korzysta użytkownik komputera;

⁵ nazwa oprogramowania antywirusowego zainstalowanego na komputerze

- c) nie będę zapisywał/-a na laptopie/komputerze prywatnym jakichkolwiek danych służbowych poza aplikacjami, w których taki zapis jest elementem ich funkcjonowania (np. zapisanie się wysłanego e-mail'a w katalogu wysłane). W szczególności nie będę zapisywał/-a jakichkolwiek danych służbowych na dyskach prywatnego komputera, prywatnych nośnikach zewnętrznych lub na prywatnym koncie w usłudze chmurowej (np. Google Drive, iCloud, Microsoft Onedrive, Dropbox).

WNIOSKUJĄCY

miejscowość i data

czytelny podpis – imię i nazwisko

DYREKTOR

☐ zgoda

LO VIII

☐ brak zgody

podpis – imię i nazwisko, pieczęć