

Jan Kowalski

.....
(wpisz PESEL)

(imię i nazwisko
pracownika)

.....
(numer PESEL)

Porozumienie zmieniające warunki zatrudnienia

Strony, które zawarły umowę o pracę numer **UoP/XXX/0X/2023/SOFLAB** w dniu **XX.XX.2023** wspólnie uzgadniają nowe warunki pracy, które będą obowiązywały od dnia **01.05.2023r.** w związku z uzgodnieniem wykonywania pracy zdalnej przez pracownika.

W umowie o pracę dodaje się pkt. 4,5 i 6 do art. 5 o następującej treści:

4.Pracownik będzie wykonywał pracę zdalną częściową/całkowitą*.

5.Wymiar pracy zdalnej będzie wynosił X/X etatu.

6.Strony uzgadniają, że praca zdalna będzie wykonywana w miejscu (miasto i adres)

MIASTO; (wpisz adres, gdzie będzie świadczona praca zdalna)

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis osoby reprezentującej pracodawcę)

.....
* należy wybrać właściwą opcję

Jan Kowalski

(wpisz PESEL)

(imię i nazwisko
pracownika)

(numer PESEL)

Oświadczenie

1. Niniejszym oświadczam, że zostałam/zostałem zapoznana/zapoznany z treścią obowiązujących u pracodawcy regulacji wewnętrznych dotyczących pracy zdalnej, w tym z:

- a) regulaminem pracy zdalnej;
- b) Regulaminem Ochrony Informacji obejmującym procedury ochrony danych osobowych w ramach pracy zdalnej;
- c) informacją dotyczącą bhp przy pracy zdalnej,
- d) treścią oceny ryzyka zawodowego.

2. Ponadto oświadczam, że na stanowisku pracy zdalnej w miejscu wskazanym przeze mnie i uzgodnionym z pracodawcą są zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki tej pracy.

(data 30.04.2023)

(data i podpis pracownika)

** Oświadczenie powinno zostać złożone przed dopuszczeniem pracownika do wykonywania pracy zdalnej.*

Jan Kowalski

.....
(wpisz Pesel)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(numer PESEL)

Informacja o warunkach zatrudnienia dotyczących pracy zdalnej

Na podstawie art. 67²¹ § 2 KP pracodawca informuje, że Pani/Pana stanowisko pracy znajduje się w strukturze organizacyjnej pracodawcy w dziale/wydziale/departamencie*:

Dział Zapewniania Jakości i Testów

(nazwa komórki organizacyjnej)

Osobą upoważnioną, zgodnie z art. 3¹ KP, do podejmowania czynności z zakresu prawa pracy w stosunku do Pani jest **Kierownik działu HR**.

(stanowisko pracownika, organu upoważnionego)

Osobą odpowiedzialną za bezpośrednią współpracę z Panią/Panem w trakcie wykonywania pracy zdalnej jest **Kierownik Działu**. (bezpośredni Przełożony)

Osobą upoważnioną do kontroli w trakcie pracy zdalnej:

- 1) w aspekcie wykonywania pracy zdalnej jest **bezpośredni Przełożony**;
- 2) w zakresie aspektów związanych z bhp jest. **Inspektor ds. bhp/poż**;
- 3) w zakresie bezpieczeństwa informacji i ochrony danych osobowych jest **Prezes Soflab Technology Sp. z o.o.**

Potwierdzam otrzymanie informacji

(data 30.04.2023)

.....
(data potwierdzenia **)

.....
(imię i nazwisko, podpis pracownika)

* Wybrać właściwe.

** Przekazanie informacji powinno nastąpić najpóźniej w dniu rozpoczęcia przez pracownika wykonywania pracy zdalnej.