...................., dnia ................... 2020 r.

**................................**

**................................**

**Sz. Pani/ Pan**

............................................

**POLECENIE WYKONYWANIA PRACY ZDALNEJ**

**§ 1.**

Działając na podstawie art. 100 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2019r., poz. 1040 ze zm.) w związku z art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 02 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 2020r., poz. 374) Zarząd .......................... sp. z o.o. (dalej: „Spółka”) niniejszym zobowiązuje Pana do realizacji umowy o pracę z dnia .............. poprzez wykonywanie pracy zdalnej.

**§ 2.**

Praca zdalna powinna być wykonywana w miejscu Pani/Pana zamieszkania przez okres ....... dni. Okres ten w zależności od rozwoju sytuacji związanej z pandemią COVID-19 może ulec skróceniu bądź wydłużeniu.

**§ 3.**

W celu wykonywania pracy zdalnej udostępnia się Pani/Panu następujący sprzęt:

1) laptop marki ............ nr .................;

2) smartfon marki ............. nr ................ z dostępem do bezprzewodowego internetu;

3) .....................................

**§ 4.**

Podczas wykonywania pracy zdalnej zobowiązany jest Pan stosować się do zasad ochrony danych osobowych określonych w .............................. .

**§ 5.**

W przypadku zamiaru pojawienia się w siedzibie Spółki w okresie wykonywania pracy zdalnej zobligowany jest Pan uzyskać uprzednią zgodę bezpośredniego przełożonego, tj. Pani/Pana ..................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 */Członek zarządu/ /Członek zarządu/*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Oświadcza, iż zapoznałem się z niniejszym Poleceniem i zobowiązuje się do jego stosowania.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*/Data i podpis Pracownika/*