

## **Załącznik nr 1 do Porozumienia pracy zdalnej**

.....  
Imię i nazwisko Pracownika

.....  
Stanowisko i komórka organizacyjna CUI

Oświadczam, że posiadam odpowiednie warunki do wykonywania pracy zdalnej opisane w Porozumieniu dot. Pracy zdalnej oraz szczególnie zapoznano mnie z ustawą z 1 grudnia 2022 r. o zmianie ustawy — Kodeks pracy oraz niektórych innych ustaw, Dz.U. z 2023 r. poz. 240).

tak/nie\*

Oświadczam, że stanowisko pracy, przy którym pracuję w domu, odpowiada warunkom określonym przepisami Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz.U. 1998 nr 148 poz. 973 z późn. zm.).

tak/nie\*

Wyrażam zgodę na dokonanie przeglądu mojego stanowiska pracy w domu, przez osobę wyznaczoną przez Pracodawcę (pracownika służby bhp oraz innych pracowników posiadających zezwolenie pracodawcy), przed rozpoczęciem świadczenia stosunku pracy w formie zdalnej, a także w czasie jego trwania.

tak/nie\*

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis pracownika

\*nieodpowiednie skreślić