

OŚWIADCZENIE

.....
Imię i nazwisko pracownika

.....
komórka organizacyjna/stanowisko

W związku z poleceniem wykonywania pracy poza siedzibą Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Makowie Mazowieckim (zdalnie) w systemie pracy rotacyjnej, oświadczam, że wyrażam zgodę na używanie do celów świadczenia ww. pracy sprzętu elektronicznego niezapewnionego przez pracodawcę oraz na przejęcie obowiązków wynikających z załączników nr 1 i 2 do Zarządzenia Nr 1/2022 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Makowie Mazowieckim z dnia 28 stycznia 2022 r. w sprawie wykonywania przez pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Makowie Mazowieckim pracy zdalnej w rotacyjnym systemie pracy, w związku z wystąpieniem stanu epidemii.

.....
Data i podpis pracownika składającego oświadczenie