### Załącznik nr 2 do zarządzenia Nr 63/2020/K

### Prezydenta Miasta Poznania

### z dnia 30 października 2020 r.

Poznań, ………………………… r.

……………………………..
Wydział/Biuro UMP

Pan/Pani
…………………………………..
(imię i nazwisko pracownika)

………………………………….
(stanowisko)

**Polecenie pracy zdalnej**

Na podstawie art. 3 ustawy z 15 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, w związku z zarządzeniem Nr ….2020/K Prezydenta Miasta Poznania z dnia …. października 2020 r. w sprawie pracy zdalnej w Urzędzie Miasta Poznania, polecam Panu/Pani pracę zdalną:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Okres świadczenia pracy zdalnej: | data:od………………….….…… do ………………………………... |
| 2. | Miejsce świadczenia pracy zdalnej: |  adres zamieszkania podany pracodawcy inny adres uzgodniony z pracodawcą: …………………………………………………………...…….……………………………………………………………...…….… |
| 3.  | Narzędzia pracy wykorzystywane podczas świadczenia pracy zdalnej, niezbędne do realizacji zadań na danym stanowisku: |  komputer przenośny **/** tablet (służbowy)**\*** komputer/tablet prywatny (dot. wyłącznie przypadku wskazanego w § 5 ust. 2 zarządzenia**\*** telefon komórkowy **\*** niewłaściwe skreślić |
| 4. | Sposób komunikowania się z przełożonymi służbowymi, współpracownikami i klientami Urzędu: |  telefonicznie przez komunikator internetowy (online): …………………… za pomocą poczty elektronicznej: (.....................................@um.poznan.pl) |
| 5. | Sposób dostępu do systemów informatycznych (zaznaczyć tylko jeden) |  VPN (MDok, poczta UMP, portal WiP), albo VPN (zdalny pulpit – wszystkie systemy informatyczne dostępne standardowo na stanowisku pracy pracownika). |
| 6 | Numer inwentarzowy komputera stacjonarnego, do którego ma zostać nadany dostęp (usługa VPN - zdalny pulpit): | ……………………………………………………………….. |
| 7. | Sposób potwierdzania czasu pracy i wykonywanych czynności/zadań: |  okresowe raportowanie przez pracownika (załącznik nr 3 do zarządzenia) inny: ……………………………………. |

 *……………………………..…*

*(podpis dyrektora wydziału)*

Oświadczam, że warunki pracy zdalnej w miejscu jej świadczenia odpowiadają przepisom bhp.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości polecenie pracy zdalnej i będę ją świadczył zgodnie z obowiązkami pracownika określonymi zarządzeniu nr …… Prezydenta Miasta Poznania z dnia …………., w szczególności w § 8 załącznika nr 1 do zarządzenia.

*……………………………..…*

*(data i podpis pracownika)*