.................................................. (imię i nazwisko)

………………………………………….… (stanowisko)

……………………………………..……….(jednostka organizacyjna)

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ**

**Z OCENĄ RYZYKA ZAWODOWEGO ORAZ INFORMACJĄ O ZASADACH BEZPIECZNEGO I HIGIENICZNEGO WYKONYWANIA PRACY ZDALNEJ**

Oświadczam, że zapoznałem się z oceną ryzyka zawodowego oraz informacją o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania pracy zdalnej oraz zobowiązuję się do przestrzegania tych zasad w ramach pracy zdalnej.

…………………………………………………….. (data i podpis Pracownika)