### Załącznik nr 1

### do Zarządzenia Nr 46/2020

 Starosty Czarnkowsko-Trzcianeckiego
 z dnia 19 października 2020 r.

Nazwisko i imię pracownika: …………………………………………………………………..

Nazwa komórki organizacyjnej: ………………………………………………………………

Miejsce wykonywania pracy zdalnej: ………………………………………………………

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią **Regulaminu pracy zdalnej w Starostwie Powiatowym
w Czarnkowie** stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr 46/2020 Starosty Czarnkowsko-Trzcianeckiego z dnia 19 października 2020 r. i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

Jednocześnie oświadczam, że w okresie wykonywania pracy zdalnej zorganizuję miejsce pracy tak, aby:

* zapewnić bezpieczeństwo i poufność przetwarzania danych osobowych oraz ochronę sprzętów, na których te dane będą przetwarzane,
* wykonywane czynności nie naruszały obowiązujących przepisów prawa i regulacji wewnętrznych wydanych na ich podstawie, w tym w szczególności postanowień Polityki Bezpieczeństwa Informacji jak również pozostałych regulacji wewnętrznych wchodzących
w zakres bezpieczeństwa informacji Starostwa Powiatowego w Czarnkowie,
* wszelkie czynności wykonywane w ramach pracy zdalnej przebiegały w sposób zapewniający bezpieczne i higieniczne warunki pracy,

 …………………………………………………… ……………………………………………….

 (miejscowość i data) (podpis pracownika)