

**WNIOSEK PRACOWNIKA  
O MOŻLIWOŚĆ ŚWIADCZENIA PRACY W FORMIE PRACY ZDALNEJ  
W WARUNKACH DOMOWYCH PODCZAS OBOWIĄZKOWEJ  
KWARANTANNY/IZOLACJI DOMOWEJ<sup>1</sup>**

**Dane pracownika:**

PESEL

Imię  Nazwisko

Ulica

Numer domu  Numer lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

W związku z objęciem mnie obowiązkową:

- IZOLACJA DOMOWA** w związku ze stwierdzeniem u mnie zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
- KWARANTANNA**  w związku z zamieszkaniem/prowadzeniem wspólnego gospodarstwa domowego z osobą, u której stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2;
- w związku z bliskim i bezpośrednim kontaktem z osobą, u której stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2;
- inny powód \_\_\_\_\_

W okresie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

1. Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi świadczenia pracy, określonej w umowie o pracę oraz zadań wymienionych w zakresie obowiązków, w warunkach domowych czyli w formie pracy zdalnej podczas obowiązkowej kwarantanny / izolacji domowej\* w okresie:  
od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
2. W związku ze świadczeniem przeze mnie pracy w formie pracy zdalnej, zobowiązuje się do:
  - a) świadczenia pracy zdalnie, w miejscu zamieszkania;
  - b) pozostawania dyspozycyjnym dla Pracodawcy w ustalonych godzinach pracy oraz przyjmowania do realizacji bieżących zadań przekazywanych mi telefonicznie lub z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej, w ramach zakresu obowiązków;
  - c) potwierdzania obecności w pracy w sposób ustalony z przełożonym;
  - d) bieżącego informowania i przedstawiania wyników swojej pracy w sposób ustalony z przełożonym;

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

- e) zorganizowania stanowiska do pracy zdalnej w sposób zapewniający bezpieczne i higieniczne warunki pracy, w szczególności według zasad określonych przepisami rozporządzenia w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe;
  - f) przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych na mocy Ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z zapewnieniem stosowania przepisów RODO oraz przestrzegania postanowień Polityki ochrony danych osobowych przyjętej u Pracodawcy, w tym dbania o bezpieczne przetwarzanie powierzonych danych, zabezpieczania dostępu do tych danych (w tym także danych znajdujących się na nośnikach papierowych) oraz zabezpieczanie dostępu do sprzętu elektronicznego przed osobami postronnymi (w tym przed osobami wspólnie ze mną zamieszkującymi) oraz do zabezpieczenia przed ich zniszczeniem.
3. Praca zdalna nie stanowi telepracy, o której mowa w art. 67<sup>5</sup>-67<sup>17</sup> Kodeksu pracy.

Jednocześnie oświadczam, że:

- mój stan zdrowia, rodzaj wykonywanej przeze mnie pracy, posiadane umiejętności oraz warunki techniczne i lokalowe pozwalają na wykonywanie przeze mnie pracy w formie pracy zdalnej;
- jestem świadoma (-y) że podczas wykonywania pracy zarobkowej w okresie niezdolności do pracy (podczas nałożonej kwarantanny/izolacji) tracę prawo do wynagrodzenia chorobowego oraz zasiłku chorobowego;
- w przypadku pogorszenia się mojego stanu zdrowia, a tym samym brak możliwości wykonywania pracy w formie pracy zdalnej - niezwłocznie poinformuję o tym pracodawcę, zakończę wykonywanie pracy w formie pracy zdalnej oraz zgłoszę się do lekarza w celu otrzymania dokumentu potwierdzającego niezdolność do pracy.

*Wyrażam zgodę na świadczenie przez  
pracownika pracy w formie pracy zdalnej  
we wnioskowanym okresie*

---

*Podpis Pracownika*

---

*Podpis Pracodawcy*