…………………………………………..

Nazwisko i imię

…………………………………………..

Telefon komórkowy

…………………………………………..

Służbowy adres mailowy

…………………………………………..

Jednostka organizacyjna

**Oświadczam, że :**

1. w trakcie pracy zdalnej będę korzystać z sieci domowej zabezpieczonej hasłem,
2. komputer/laptop, na którym będę wykonywać pracę zdalną zabezpieczony jest hasłem
3. komputer/laptop, na którym będę wykonywać pracę zdalną posiada wspierany przez producenta system operacyjny (Windows 8.1 lub nowszy), aktywny program antywirusowy i jest na bieżąco aktualizowany.
4. posiadam aktualną zgodę na dostęp i przetwarzanie danych osobowych studentów i pracowników AGH.

………………………………………………..……

podpis pracownika