*Załącznik nr 2 do zarządzenia Rektora UG nr 128/R/20*

**ZGODA**

**NA WYKONYWANIE PRACY ZDALNEJ PRZEZ PRACOWNIKA**

………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko, stanowisko i jednostka organizacyjna)*

Na podstawie Pani/Pana wniosku z dnia …………………………….. wyrażam zgodę na zdalną pracę w kwarantannie poza stałym miejscem wykonywania pracy w okresie od dnia………………………………………do dnia…………………………………

Jednocześnie zobowiązuję Panią/Pana do wykonywania poleceń bezpośredniego przełożonego, informowania przełożonego o wynikach i czasie pracy w sposób przez niego wskazany oraz przestrzegania przepisów zarządzenia nr 128/R/20 z dnia 13  listopada 2020 r. w sprawie zasad wykonywania pracy zdalnej przez pracowników UG w  okresie skierowania na kwarantannę.

W przypadku pogorszenia stanu zdrowia, braku zdolności do jej wykonywania lub zmiany warunków pracy, zobowiązuję Panią/Pana do niezwłocznego przerwania pracy oraz poinformowania o tym przełożonego.