

**Akademia Nauk Stosowanych
im. Jana Amosa Komeńskiego
w Lesznie**

Zarządzenie nr 47/2025

**Rektora Akademii Nauk Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie
z dnia 30 września 2025 r.**

**w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie pracy zdalnej w Akademii Nauk
Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie**

Na podstawie art. 23 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 1571 z późn. zm.) oraz § 101 Statutu Uczelni zarządza się, co następuje:

§ 1

Wprowadza się nowy Załącznik nr 1 do Regulaminu pracy zdalnej w Akademii Nauk Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie.

§ 2

Nadzór nad wprowadzeniem i stosowaniem Regulaminu pracy zdalnej powierza się Prorektorowi ds. kształcenia, Kanclerzowi oraz Kierownikowi Działu Kadr.

§ 3

Zmiany w regulaminie pracy zdalnej ustalono w porozumieniu z zakładowymi organizacjami związkowymi działającymi w Uczelni.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia 1 października 2025 r.

Rektor

dr Janusz Poła, prof. ANS

..... r.
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

**Akademia Nauk Stosowanych
w Lesznie**

Wniosek o pracę zdalną

Zwracam się z wnioskiem o:

- 1) uzgodnienie dotyczące wykonywania pracy zdalnej na podstawie art. 67¹⁹ § 2 Kodeksu pracy* w terminie od do r.
- 2) pracę zdalną na podstawie art. 67¹⁹ § 6 Kodeksu pracy*,
w terminie od do r.

Wniosek swój uzasadniam:

.....
.....

- 3) okazjonalną pracę zdalną na podstawie art. 67³³ Kodeksu pracy*,
w terminie od do r.

Praca zdalna będzie świadczona przy wykorzystaniu
w moim miejscu zamieszkania/w miejscu*
pod adresem
nr telefonu

Oświadczam, że na stanowisku pracy zdalnej w ww. miejscu są zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki pracy, jest zapewnione bezpieczeństwo i ochrona informacji, w tym ochrona danych osobowych na zasadach przewidzianych w „Regulaminie pracy zdalnej w Akademii Nauk Stosowanych w Lesznie”.

.....
(data, podpis pracownika)

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody*

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody*

.....
(data, podpis bezpośredniego przełożonego)

.....
(data, podpis pracodawcy)

* właściwie zaznaczyć