

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA o korzystaniu ze służbowego modemu internetowego

.....
/imię i nazwisko/

.....
/PESEL/

.....
/nazwa komórki organizacyjnej, stanowisko służbowe/

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią Regulaminu w zakresie korzystania ze służbowych modemów internetowych przez pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Częstochowie i zobowiązuję się do jego przestrzegania, w tym w szczególności do **korzystania wyłącznie w celach służbowych**.

Ponadto oświadczam, że zostałem poinformowany, iż miesięczny limit transferu danych w ramach opłaty abonamentowej wynosi **GB**.

W przypadku zagubienia lub kradzieży modemu zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia:

- operatora sieci internetowej w celu zablokowania karty SIM¹;
- najbliższego komisariatu policji;
- Sekcji Informatyki.

.....
/podpis pracownika/

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
(-) Małgorzata Mruszczuk

1 W przypadku zgłoszenia blokady karty SIM należy zadzwonić pod numer: