**Pla de treball del període de teletreball prevenció covid-19**

* **Dades de la unitat en Teletreball**

|  |  |
| --- | --- |
| Codi i Nom de la unitat: | Nom i 2 cognoms de la persona que sol·licita teletreballar: |
| Número de dies a teletreballar durant la setmana: | Dies escollits: Dilluns Dimarts Dimecres Dijous Divendres |

* **Pla de treball del Teletreball**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tasques acordades per teletreballar**  *Detalleu cada una d’elles* | **Indicadors de resultats a assolir:** *Detalleu per a cada tasca què es valorarà com a un resultat òptim i, si s’escau, el termini* | **Comentaris** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Es consensua el present de pla de treball** a realitzar en modalitat de teletreballdurant el termini acordat segons protocol prevenció Covid-19.

El teletreballador es compromet a conèixer i aplicar la [Política de Seguretat de la Informació](https://www.upc.edu/normatives/ca/documents/consell-de-govern/politica-de-seguretat-de-la-informacio-v2-04072019.pdf), i el [Manual UPC de Protecció de Dades](http://www.upc.edu/normatives/ca/documents/proteccio-dades/manual-upc-de-proteccio-de-dades). Així mateix, el teletreballador donarà compliment a la legislació vigent en matèria de protecció de dades personals, per garantir, entre altres coses, el nivell de seguretat corresponent al tipus de dades que pugui tractar. Les dades personals recollides per mitjà d’aquesta sol·licitud seran tractades amb la finalitat descrita en aquest enllaç <https://rat.upc.edu/ca/registre-de-tractaments-de-dades-personals/F02.21>

VALIDAT PEL CAP (indiqueu el nom i cognoms):

DATA:

LLOC:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |