 **SOL·LICITUD D’ AMPLIACIÓ DE DIES PROGRAMA DE TELETREBALL**

* **Dades de la unitat i de la persona teletreballadora**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i codi de la Unitat |  |
| Nom i cognoms persona teletreballadora |  |
| Dia/dies actuals de la setmana de teletreball |  |
| Dies de la setmana totals proposats de teletreball  |  |
| Data proposada de la modificació |  |
| Motiu de la sol·licitud  |  |
| Període (indicar-ho en cas que sigui circumstancial) |  |

* **Pla de treball pel total de dies proposats a la setmana de 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** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

* **Marqueu l’opció adient**

[ ]  **Es consensua el present pla de treball a realitzar en el total de dies a la setmana proposats de teletreball**.

Indicar el termini de l’ampliació només en el cas que sigui circumstancial:       mesos.

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>

 [ ]  **No es consensua la present sol·licitud.** Indiqueu els motius:

 Motivació del Cap orgànic/a:

|  |
| --- |
|       |

 Motivació de la Persona sol·licitant:

|  |
| --- |
|       |

Barcelona, a ...............de..........................

Signatura del teletreballador/a: Signatura cap orgànic/a: Signatura cap immediat/a:

Nom i 2 cognoms: Nom i 2 cognoms: Nom i 2 cognoms: