

Załącznik G – sektor bankowy

do formularza oceny odpowiedniości kandydata na stanowisko członka Rady Nadzorczej

SYTUACJA FINANSOWA I KONFLIKT INTERESÓW**SEKCJA 1 – wypełnia kandydat****I. Działalność gospodarcza kandydata**

W okresie ostatnich 5 lat:

nie prowadzę i nie prowadziłem/am działalności gospodarczej.

prowadzę lub prowadziłam działalność gospodarczą (jaką):

W okresie ostatnich 5 lat osoby pozostające ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym¹:

nie prowadzą i nie prowadziły działalności gospodarczej.

prowadzą lub prowadziły działalność gospodarczą (jaką):

II. Posiadane akcje i udziały

W okresie ostatnich 5 lat:

nie posiadam i nie posiadałem/am ani udziału, ani akcji, ani innego rodzaju tytułu uczestnictwa w spółce.

posiadam lub posiadałem/am następujące udziały, akcje lub innego rodzaju tytuły uczestnictwa w spółkach:

W okresie ostatnich 5 lat osoby pozostające ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym¹:

nie posiadają i nie posiadały ani udziału, ani akcji, ani innego rodzaju tytułu uczestnictwa w spółce.

posiadają lub posiadały następujące udziały, akcje, lub innego rodzaju tytuły uczestnictwa w spółkach:

III. Postępowania sądowe, które mogą mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową

Obecnie i w okresie ostatnich 5 lat:

nie występuję i nie występowałem/am jako strona w postępowaniu sądowym.

występuję lub występowałem/am jako strona w następujących postępowaniach sądowych (wymienić jakie):

IV. Postępowania administracyjne, dyscyplinarne lub egzekucyjne, które mogą lub mogły mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową

Obecnie i w okresie ostatnich 5 lat:

¹ Niezależnie od ustroju majątkowego, w tym np. rozdzielenia majątkowej

nie występuję i nie występowałem/am jako strona postępowań administracyjnych, dyscyplinarnych lub egzekucyjnych, które mogą lub mogły mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową.	<input type="checkbox"/>
występuję lub występowałem/am jako strona postępowań administracyjnych, dyscyplinarnych lub egzekucyjnych, które mogą lub mogły mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową.	<input type="checkbox"/>

V. Zaświadczenia właściwych organów podatkowych

Do formularza **zostało załączone:**

zaświadczenie o niezaleganiu w podatkach.	<input type="checkbox"/>
zaświadczenie stwierdzające stan zaległości.	<input type="checkbox"/>

VI. Oświadczenia kandydata odnośnie do konfliktu interesów

Aktualnie i w okresie ostatnich 5 lat:	Aktualnie	Ostatnie 5 lat
posiadam bezpośrednio lub pośrednio akcje lub udziały w spółce prawa handlowego lub prawo do powołania co najmniej jednego członka zarządu tej spółki, która prowadzi działalność konkurencyjną w stosunku do podmiotu, w którym pełnię/będę pełnić funkcję.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<i>Jeżeli wybrano „tak”, proszę wymienić spółki konkurencyjne w stosunku do podmiotu, w którym pełni/będzie Pan/i pełnić funkcję:</i>		
posiadam bezpośrednio lub pośrednio udziały w innym podmiocie gospodarczym (np. towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych, bank spółdzielczy, spółdzielcza kasa oszczędnościowo-kredytowa) lub prawo do powołania co najmniej jednego członka zarządu tego podmiotu, który prowadzi działalność konkurencyjną w stosunku do podmiotu, w którym pełnię/będę pełnić funkcję.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
z podmiotem, w którym pełnię/będę pełnił funkcję, łączą mnie interesy ekonomiczne w zakresie prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej, praw własności intelektualnej lub innego tytułu.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<i>Jeżeli wybrano „tak”, proszę wymienić przedmiot współpracy Pana/i z podmiotem, w którym pełni/będzie Pan/i funkcję:</i>		
spółka, której jestem współnikiem/udziałowcem/akcjonariuszem, posiada kredyt/pożyczkę udzielony przez podmiot, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
posiadam kredyt/pożyczkę udzielony, w związku z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą, przez podmiot, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	

osoba bliska ² dla mnie jest posiadaczem znacznych pakietów akcji/udziałów podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
jestem/byłem pracownikiem/współpracownikiem ³ podmiotu będącego posiadaczem znacznych pakietów akcji/udziałów podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
osoba bliska dla mnie jest pracownikiem podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję lub podmiotu objętego zakresem konsolidacji ostrożnościowej.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
pozostaję/pozostawałem w stosunku pracy/współpracy z osobą będącą pracownikiem podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję lub podmiotu objętego zakresem konsolidacji ostrożnościowej.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pozostaję/pozostawałem w stosunku zatrudnienia w innym podmiocie, co może prowadzić do faktycznego lub potencjalnego konfliktu interesów.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<i>Jeżeli wybrano „tak”, proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i>		
jestem współnikiem/udziałowcem/akcjonariuszem/członkiem organu podmiotu będącego istotnym kontrahentem ⁴ podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<i>Jeżeli wybrano „tak”, proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i>		
osoba bliska dla mnie jest istotnym kontrahentem lub członkiem organu istotnego kontrahenta podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<i>Jeżeli wybrano „tak”, proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i>		
pozostaję w stosunku pracy/współpracy z podmiotem będącym istotnym kontrahentem lub z osobą będącą członkiem organu istotnego kontrahenta podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<i>Jeżeli wybrano „tak”, proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i>		
jestem członkiem organu podmiotu prowadzącego działalność konkurencyjną w stosunku do podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<i>Jeżeli wybrano „tak”, proszę wymienić podmioty konkurencyjne, których powyższe dotyczy:</i>		

² Osoba bliska w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to małżonek, osoba pozostająca we wspólnym pożyciu, krewny, powinowaty do drugiego stopnia, a także osoba pozostająca z kandydatem w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

³ Współpraca w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to współpraca na zasadach innych niż umowa o pracę, np. umowa zlecenia, umowa o dzieło, inna umowa cywilnoprawna.

⁴ Istotny kontrahent w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to np. istotny dostawca usług, firma konsultingowa.

moja aktywność społeczna rodzi konflikt interesów wobec działalności podmiotu, w którym pełnię/będę pełnić funkcję.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie
Pełnię lub pełniłem/am obowiązki w organach innych podmiotów.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie
<i>Jeżeli wybrano „tak”, proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy (z uwzględnieniem informacji o uzyskaniu lub odmowie udzielenia absolutorium):</i>		
Data i podpis kandydata:		

SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny**VII. Przyjęte rozwiązania w zakresie zarządzania zidentyfikowanymi konfliktami interesów**

Lp.	Zidentyfikowana nieprawidłowość:	Przyjęte rozwiązania w zakresie zarządzania:	Czy rozwiązanie jest skuteczne?
1.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot

Przedstawione przez kandydata w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego niezależności osądu w aspekcie występowania ryzyka konfliktu interesów, pod kątem odpowiedzialności do powołania na stanowisko członka Rady Nadzorczej Banku.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
--	--

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:	
---	--