

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 domowym:

nie prowadzą i nie prowadzili działalności gospodarczej.

☐

prowadzą lub prowadzili 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 w okresie ostatnich 5 lat posiadałem/am następujące udziały, akcje lub innego rodzaju tytuły uczestnictwa w spółkach:

☐

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

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 w okresie ostatnich 5 lat 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: | | |
| nie występuję i nie występowałem/am jako strona. | <input type="checkbox"/> | |
| występuję lub w okresie ostatnich 5 lat występowałem/am jako strona. | <input type="checkbox"/> | |
| | | |
| V. Należności publicznoprawne | | |
| Do formularza zostało załączone oświadczenie o niezaleganiu w podatkach i innych należnościach publicznoprawnych, w tym składek na ubezpieczenie społeczne. | <input type="checkbox"/> | |
| Do formularza zostało załączone oświadczenie o posiadaniu 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"/> | |
| <i>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 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"/> | |
| 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"/> | |
| <i>Proszę wymienić przedmiot współpracy Pana/i z podmiotem, w którym pełni/będzie pełnić Pan/i funkcję</i> | | |
| spółka, której jestem wspólnikiem/udziałowcem/akcjonariuszem, posiada kredyt/pożyczkę udzielony przez podmiot, w którym pełnię/będę pełnił funkcję. | <input type="checkbox"/> | |
| posiadam kredyt/pożyczkę udzielony, w związku z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą, przez podmiot, w którym pełnię/będę pełnił funkcję. | <input type="checkbox"/> | |
| osoba bliska ¹ dla mnie jest posiadaczem znacznych udziałów w podmiocie, w którym pełnię/będę pełnił funkcję. | <input type="checkbox"/> | |
| jestem/byłem pracownikiem/współpracownikiem ² podmiotu będącego posiadaczem znacznych udziałów w podmiocie, w którym pełnię/będę pełnił funkcję. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| osoba bliska dla mnie jest pracownikiem podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję lub podmiotu objętego zakresem konsolidacji ostrożnościowej. | <input type="checkbox"/> | |
| 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"/> | <input type="checkbox"/> |
| pozostaję/pozostawałem w stosunku zatrudnienia w innym podmiocie, co może prowadzić do faktycznego lub potencjalnego konfliktu interesów. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i> | | |
| jestem współnikiem/udziałowcem/akcjonariuszem/członkiem organu podmiotu będącego istotnym kontrahentem ³ podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję. | <input type="checkbox"/> | |
| <i>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"/> | |
| <i>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"/> | |
| <i>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"/> | |
| <i>Proszę wymienić podmioty konkurencyjne, których powyższe dotyczy:</i> | | |
| moja aktywność społeczna rodzi konflikt interesów wobec działalności podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| pełnię lub w okresie pełniłem/am obowiązki w organach innych podmiotów. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy (z uwzględnieniem informacji o uzyskaniu lub odmowie udzielenia absolutorium):</i> | | |
| | | |
| Data i podpis kandydata: | | |
| | | |

¹ 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.

² Współpraca w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to współpraca na zasadach innych niż umowa o pracę, np. umowa zlecenia, umowa o dzieło, inna umowa cywilnoprawna.

³ Istotny kontrahent w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to np. istotny dostawca usług, firma konsultingowa.

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 odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego.

☐ tak
☐ nie

Data i podpisy za organ dokonujący oceny: