|  |
| --- |
| **FORMULARZ PIERWOTNEJ OCENY ODPOWIEDNIOŚCI****kandydatów na stanowiska członków organów podmiotów nadzorowanych** |

|  |
| --- |
| Celem, dla którego opracowano niniejszy formularz, jest uproszczenie i ujednolicenie procesu przeprowadzania i dokumentowania oceny odpowiedniości kandydatów na stanowiska członków organów podmiotów nadzorowanych.Skorzystanie z niniejszego formularza i jego prawidłowe wypełnienie pomaga zagwarantować, że ocena została przeprowadzona zgodnie z kryteriami wynikającymi z przepisów prawa i zaleceń organu nadzoru, a także że przekazywane organowi nadzoru informacje wynikające z przeprowadzonej oceny będą w sposób wyczerpujący prezentować wyniki oceny.Skorzystanie z formularza nie wyłącza możliwości uwzględnienia przez podmioty nadzorowane dodatkowych, innych niż uwzględnione w ramach formularza, okoliczności i kryteriów oceny odpowiedniości kandydatów. Skorzystanie z formularza nie wyłącza również możliwości występowania przez organ nadzoru o przekazanie dodatkowych informacji, wyjaśnień lub wymaganych danych oraz podejmowania innych inicjatyw w ramach postępowań wyjaśniających i administracyjnych.Niniejszy formularz dostępny jest między innymi w formie elektronicznej za pośrednictwem serwisu internetowego organu nadzoru (www.knf.gov.pl). Prosimy o korzystanie z tej możliwości dostępu do formularza i wypełnianie go w części niewymagającej własnoręcznego podpisu w drodze edycji elektronicznej.Informujemy, że dostęp osób trzecich do informacji ujętych w wypełnionych formularzach przekazanych organowi nadzoru będzie ograniczony, stosownie do art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2018 r. poz. 1330, ze zm.). Zgodnie z tym przepisem prawo do informacji publicznej podlega ograniczeniu ze względu na prywatność osoby fizycznej lub tajemnicę przedsiębiorcy, a ograniczenie to nie dotyczy jedynie informacji o osobach pełniących funkcje publiczne, mających związek z pełnieniem tych funkcji, w tym o warunkach powierzenia i wykonywania funkcji, oraz przypadku gdy osoba fizyczna lub przedsiębiorca rezygnują z przysługującego im prawa.W przypadku gdy stan faktyczny lub stan wiedzy, na których oparte są informacje i dokumenty wskazane w niniejszym formularzu, ulegnie zmianie, niezwłocznie i bez odrębnego wezwania powinna zostać przeprowadzona ponowna ocena, udokumentowana na stosownym formularzu, a jej wyniki powinny zostać przekazane organowi nadzoru.Niezależnie od przeprowadzenia indywidualnej oceny kandydata, w związku z każdą planowaną/przeprowadzaną zmianą składu organu podmiotu nadzorowanego powinna zostać przeprowadzona również ocena zbiorowej odpowiedniości organu – zaleca się wykorzystanie do tego celu odrębnego formularza, dostępnego w serwisie internetowym organu nadzoru.Przetwarzając dane zawarte w niniejszym formularzu i załączonych do niego załącznikach, podmiot nadzorowany zobowiązany jest do zachowania wszelkich wymogów prawnych związanych z przetwarzaniem i przechowywaniem danych osobowych. |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia kandydat** |
|

|  |
| --- |
| 1. **Informacje o kandydacie**
 |
| 1. Imię:
 |  |
| 1. Nazwisko:
 |  |
| 1. Płeć[[1]](#footnote-2):
 |  |
| 1. Miejsce urodzenia:
 |  |
| 1. Data urodzenia:
 |  |
| 1. Obywatelstwo:
 |  |
| 1. Adres zameldowania (stałego lub czasowego) w dniu składania wniosku i w okresie ostatnich 5 lat[[2]](#footnote-3):
 |  |
| 1. Adres zamieszkania w dniu składania wniosku i w okresie ostatnich 5 lat[[3]](#footnote-4):
 |  |
| 1. Numer PESEL[[4]](#footnote-5):
 |  |
| [ ] Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.[ ] Wyrażam zgodę na objęcie stanowiska wskazanego w części II niniejszego formularza.[ ] Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i załączonych do niego dokumentach do celów przeprowadzenia oceny mojej odpowiedniości do pełnienia funkcji członka organu podmiotu nadzorowanego przez organ nadzoru nad rynkiem finansowym. Administratorem danych jest podmiot wskazany w pkt II.1 niniejszego formularza. Dane zawarte w niniejszym formularzu mogą zostać przekazane organowi nadzoru nad rynkiem finansowym w związku z realizacją ustawowych obowiązków w zakresie oceny odpowiedniości członków organów podmiotów nadzorowanych.Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany, że wyrażona przeze mnie zgoda może być odwołana w dowolnym momencie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. |
| Data i podpis kandydata: |  |

 |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny** |
|

|  |
| --- |
| 1. **Informacje o docelowym stanowisku**
 |
| 1. Nazwa/firma podmiotu[[5]](#footnote-6):
 |  |
| 1. Organ i stanowisko:
 | Zarząd:[ ] Prezes zarządu[ ] Członek zarządu[[6]](#footnote-7)[ ] Członek zarządu odpowiedzialny za zarządzanie ryzykiem[[7]](#footnote-8)[ ] Członek zarządu nadzorujący zarządzanie ryzykiem istotnym[[8]](#footnote-9)Rada nadzorcza:[ ] Przewodniczący rady[[9]](#footnote-10)[ ] Członek radyKierownictwo głównego oddziału zakładu ubezpieczeń:[ ] Dyrektor[ ] Zastępca dyrektora |
| 1. Nazwa stanowiska:
 |  |
| 1. Zakres

odpowiedzialności: |  |
| 1. Podległe jednostki organizacyjne:
 |  |
| 1. Liczba pracowników:
 | Bezpośrednio podległych: | Pośrednio podległych: | Łączniew podmiocie: |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Podsumowanie oceny**
 |
| Wynik przeprowadzonej oceny (spełnia/nie spełnia) obligatoryjnie należy podać dla wszystkich kryteriów, mających zastosowanie do danego stanowiska. W pozostałych przypadkach przeprowadzenie oceny i wskazanie jej wyniku jest fakultatywne (w zależności od przyjętej przez podmiot polityki odpowiedniości) i możliwe jest zaznaczenie opcji „nie dotyczy”:1. do członków zarządów i rad nadzorczych banków w formie spółki akcyjnej mają zastosowanie załączniki: P.A, P.B, P.C, P.D, P.E, P.F, P.G, P.H, P.I, P.J;
2. do członków zarządów i rad nadzorczych banków spółdzielczych mają zastosowanie załączniki: P.A, P.B, P.C, P.D, P.E, P.F, P.G, P.H, P.I, P.J, P.K;
3. do prezesa zarządu i jednego członka zarządu banku państwowego zastosowanie mają załączniki: P.A, P.B, P.C, P.D, P.E, P.F, P.G, P.H, P.I, P.J;
4. do członków zarządu instytucjonalnych systemów ochrony zastosowania mają załączniki: P.A, P.B, P.C, P.D, P.E, P.F, P.G, P.H, P.I, P.J;
5. do członków zarządów i rad nadzorczych zakładów ubezpieczeń zastosowanie mają załączniki: P.A, P.B, P.C, P.D, P.E, P.F, P.G, P.I, P.J;
6. do dyrektorów i zastępców dyrektorów głównych oddziałów zakładów ubezpieczeń zastosowanie mają załączniki: P.A, P.B, P.C, P.D, P.E, P.F, P.G, P.I, P.J;
7. do członków zarządów i rad nadzorczych powszechnych i pracowniczych towarzystw emerytalnych zastosowanie mają załączniki: P.A, P.B, P.C, P.D, P.E(e), P.F(e), P.I, P.J.

Dla wszystkich kryteriów, według których ocena została przeprowadzona, należy wypełnić właściwe załączniki opisujące szczegóły przeprowadzonej oceny – zaleca się skorzystanie w tym celu z wzorów opublikowanych w serwisie internetowym organu nadzoru. |
| 1. Kompetencje – wiedza i doświadczenie:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik P.AZałącznik P.BZałącznik P.C | [ ] – wykształcenie[ ]  – życiorys zawodowy[ ]  – opis pozycji z życiorysu ( egzemplarzy) |
| Uwagi: |  |
| 1. Kompetencje – umiejętności:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik P.D | [ ]  – ocena umiejętności |
| Uwagi: |  |
| 1. Kompetencje – język polski:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Uwagi: |  |
| 1. Rękojmia – karalność:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik P.E | [ ]  – karalność |
| Uwagi: |  |
| 1. Rękojmia – reputacja:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik P.F | [ ]  – oświadczenia kandydata |
| Uwagi: |  |
| 1. Rękojmia – niezależność osądu – konflikt interesów i sytuacja finansowa:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik P.G | [ ]  – oświadczenia kandydata |
| Uwagi: |  |
| 1. Rękojmia – niezależność osądu – cechy behawioralne:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik P.H | [ ]  – ocena w zakresie niezależności osądu |
| Uwagi: |  |
| 1. Łączenie stanowisk:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik P.I | [ ]  – ocena w zakresie łączenia stanowisk |
| Uwagi: |  |
| 1. Poświęcanie czasu:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik P.J | [ ]  – ocena w zakresie poświęcania czasu |
| Uwagi: |  |
| 1. Powiązania z bankiem spółdzielczym:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik P.K. | [ ]  – powiązania z bankiem spółdzielczym |
| Uwagi: |  |

 |

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

|  |
| --- |
| 1. **Rekomendowane działania**
 |
| 1. W wyniku przeprowadzonej oceny, w zakresie powołania kandydata na stanowisko – rekomenduje się:
 | [ ]  | powołać kandydata na wskazane stanowisko |
| [ ]  | powołać kandydata na wskazane stanowisko pod warunkiem uzyskania wymaganej zgody KNF |
| [ ]  | wstrzymać się z powołaniem kandydata do czasu realizacji działań wskazanych w pkt 2 |
| [ ]  | odstąpić od powołania kandydata na stanowisko |
| 1. W zakresie zidentyfikowanych odstępstw od wymogów lub innych słabych stron kandydata – rekomenduje się podjęcie następujących działań naprawczych[[10]](#footnote-11):
 | [ ]  | w zakresie wykształcenia i umiejętności kandydata – skierowanie kandydata na dodatkowe kursy/szkolenia: |
| [ ]  | w zakresie poświęcania czasu – wdrożenie rozwiązań umożliwiających zwiększenie zaangażowania kandydata: |
| [ ]  | w zakresie poświęcania czasu – wdrożenie rozwiązań zmniejszających zakres niezbędnego zaangażowania: |
| [ ]  | w zakresie liczby zajmowanych stanowisk – rezygnacja kandydata z pełnionych równolegle funkcji: |
| [ ]  | w zakresie konfliktu interesów – eliminacja zidentyfikowanych konfliktów interesów lub wprowadzenie rozwiązań zapewniających zarządzanie konfliktem interesów: |
| [ ]  | inne: |

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

 |

1. Pole do wypełnienia wyłącznie w przypadku, gdy informacja ta jest niezbędna dla realizacji przyjętej przez podmiot polityki różnorodności. [↑](#footnote-ref-2)
2. Pole do wypełnienia wyłącznie w odniesieniu do banków. [↑](#footnote-ref-3)
3. Pole do wypełnienia wyłącznie w odniesieniu do banków. [↑](#footnote-ref-4)
4. Pole do wypełnienia wyłącznie w odniesieniu do banków. [↑](#footnote-ref-5)
5. W przypadku instytucjonalnego systemu ochrony (IPS) w tym polu należy podać nazwę jednostki zarządzającej systemem ochrony. [↑](#footnote-ref-6)
6. Dotyczy również stanowiska wiceprezesa zarządu, I zastępcy prezesa itp. [↑](#footnote-ref-7)
7. Wyróżnienie odpowiedzialności za ryzyko jest obligatoryjne dla zakładów ubezpieczeń. [↑](#footnote-ref-8)
8. Wyróżnienie odpowiedzialności za ryzyko istotne jest obligatoryjne dla banków. [↑](#footnote-ref-9)
9. Dotyczy również zastępcy przewodniczącego rady itp. [↑](#footnote-ref-10)
10. Należy wypełnić w przypadku zidentyfikowania odstępstw od wymogów regulacyjnych, skutkujących koniecznością wstrzymania się z powołaniem kandydata na stanowisko; możliwe jest również wypełnienie tego pola w przypadku powołania kandydata na stanowisko. [↑](#footnote-ref-11)