|  |
| --- |
| **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): | NICOLAUS BANK SPÓŁDZIELCZY W TORUNIU | | | | 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 rady  Kierownictwo głównego oddziału zakładu ubezpieczeń:  Dyrektor  Zastępca dyrektora | | | | 1. Nazwa stanowiska: | CZŁONEK RADY | | | | 1. Zakres   odpowiedzialności: |  | | | | 1. Podległe jednostki organizacyjne: |  | | | | 1. Liczba pracowników: | Bezpośrednio podległych: | Pośrednio podległych: | Łącznie  w podmiocie: | | BRAK | BRAK | BRAK |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 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.A  Załącznik P.B  Załącznik 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)