|  |
| --- |
| **Załącznik W.G** do formularza oceny odpowiedniości członków Rady Nadzorczej  **SYTUACJA FINANSOWA I KONFLIKT INTERESÓW** |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia Członek Rady** |
| |  |  | | --- | --- | | 1. **Działalność gospodarcza** | | | W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: | | | nie prowadzę i nie prowadziłem/am działalności gospodarczej. |  | | prowadzę lub prowadziłam działalność gospodarczą (jaką): |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Postępowania sądowe, które mogą mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową** | | | W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: | | | 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): |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Postępowania administracyjne, dyscyplinarne lub egzekucyjne, które mogą lub mogły mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową** | | | W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: | | | nie występuję i nie występowałem/am jako strona. |  | | występuję lub w okresie ostatnich 5 lat występowałem/am jako strona. |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Należności publicznoprawne** | | | Oświadczam, że nie posiadam zaległości w podatkach i innych należnościach publicznoprawnych, w tym składek na ubezpieczenie społeczne. |  | | Do formularza zostało załączone oświadczenie o posiadaniu zaległości. |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny: | TAK | | | Czerpałem lub czerpię bezpośrednio lub pośrednio korzyści z działalności przedsiębiorstwa, które prowadzi działalność konkurencyjną w stosunku do Banku. |  | | | spółka, lub inny podmiot gospodarczy, którego jestem uczestnikiem posiada kredyt udzielony przez Bank. |  | | | posiadam kredyt/pożyczkę w Banku. |  | | | Moja osoba bliska jest pracownikiem Banku. |  | | | pozostaję/pozostawałem w stosunku zatrudnienia w innym podmiocie, co może prowadzić do konfliktu interesów. |  | | | pełnię lub w pełniłem/am obowiązki w organach innych podmiotów |  | | | *Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy* | |  | |  |  |  | | --- | --- | | Data i podpis Członka Rady: |  | |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 2 – wypełnia organ dokonujący oceny** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1. **Przyjęte rozwiązania w zakresie zarządzania zidentyfikowanymi konfliktami interesów** | | | | | Lp. | Zidentyfikowana nieprawidłowość: | Przyjęte rozwiązania w zakresie zarządzania: | Czy rozwiązanie jest skuteczne? | |  |  |  | tak  nie | |  |  |  | tak  nie | |  |  |  | tak  nie |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot** | | | | Odpowiedniość Członka Rady w zakresie objętym niniejszym formularzem nie budzi zastrzeżeń. | | tak  nie | | Data i podpisy za organ dokonujący oceny: |  | | |