

Załącznik P.J do formularza oceny odpowiedniości kandydatów na stanowiska członków Rady Nadzorczej

POŚWIĘCANIE CZASU

SEKCJA 1 – wypełnia kandydat

I. Deklaracja kandydata

Zostałem poinformowany o oczekiwanej minimalnej ilości czasu niezbędnej do należytego wykonywania przeze mnie obowiązków i deklaruję gotowość do poświęcania czasu w wymiarze:

☐

Jestem gotowy do poświęcenia większej ilości czasu, jeżeli będzie tego wymagała sytuacja Banku, w szczególności dla jego dobra lub ochrony jego interesów.

☐

Moje obecne miejsce zamieszkania znajduje się:

- ☐ w powiecie, w którym znajduje się siedziba Banku
☐ poza powiatem, w którym znajduje się siedziba Banku

Przybliżony czas podróży z miejsca zamieszkania do siedziby Banku albo miejsca odbywania posiedzeń Rady Nadzorczej:

II. Czas poświęcany innym stanowiskom/funkcjom								
Lp.	Stanowisko/funkcja			Aktualnie poświęcany czas		Planowane poświęcanie czasu po powołaniu na rozważane stanowisko		
				Posiedzeń rocznie	Dni rocznie	Posiedzeń rocznie	Dni rocznie	Czas dojazdu ¹
a) Inne stanowiska/funkcje w tym samym podmiocie								
1.	Nazwa stanowiska:							
b) Stanowiska/funkcje w innych podmiotach powiązanych z Bankiem								
1.	Nazwa stanowiska:			Wielkość podmiotu ² <input type="checkbox"/> Mikro <input type="checkbox"/> Mały <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Duży				
	Nazwa podmiotu:							
	Przedmiot działalności:							
	Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków:	Kraj:	Miejscowość:					
c) Stanowiska/funkcje w innych podmiotach komercyjnych (w tym własna działalność gospodarcza)								
1.	Nazwa stanowiska:			Wielkość podmiotu <input type="checkbox"/> Mikro <input type="checkbox"/> Mały <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Duży				
	Nazwa podmiotu:							
	Przedmiot działalności:							
	Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków:	Kraj:	Miejscowość:					
d) Inna działalność o charakterze niekomercyjnym (np. społeczna/dydaktyczna)								
1.	Nazwa stanowiska:			Wielkość podmiotu <input type="checkbox"/> Mikro <input type="checkbox"/> Mały <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Duży				
	Nazwa podmiotu:							
	Przedmiot działalności:							
	Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków:	Kraj:	Miejscowość:					
				Łącznie a) + b) + c) + d)				

III. Dodatkowe obowiązki nieujęte w pkt II

Data i podpis kandydata:

¹ Czas poświęcany na dojazdy związane z pełnieniem funkcji – zsumowany w wymiarze godzin rocznie.

² Zgodnie z klasyfikacją określoną w art. 7 ustawy – Prawo przedsiębiorców.

SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny**IV. Przygotowanie do pełnienia obowiązków związanych ze stanowiskiem, które ma zostać powierzone kandydatowi**

Potrzeba przeprowadzenia szkolenia		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Zakres szkolenia	Czas trwania szkolenia	Przewidywany termin szkolenia

Potrzeba wprowadzenia w obowiązki	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Przewidywany termin	Przewidywany czas trwania

V. Wymagania dotyczące ilości poświęcanego czasu na pełnienie obowiązków przez kandydata

liczba planowanych posiedzeń organu	
szacunkowa liczba posiedzeń spoza planu	

VI. Praca zdalna

Podmiot stosuje rozwiązania umożliwiające pracę zdalną	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
--	--

VII. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot

Podmiot nadzorowany przyjął, że minimalny czas niezbędny dla wykonywania obowiązków związanych z funkcją, która ma zostać powierzona kandydatowi, wynosi:		...godzin na posiedzenie
		... posiedzeń rocznie

Przedstawione przez kandydata w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego zdolności poświęcania wystarczającej ilości czasu pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Data i podpisy za organ dokonujący oceny:	