

Celem, dla którego opracowano niniejszy formularz, jest uproszczenie i ujednolicenie procesu przeprowadzania i dokumentowania oceny odpowiedniości kandydatów na stanowiska członków organów banków oraz jednostek zarządzających systemami ochrony, a także bieżącej oceny osób pełniących te stanowiska (dalej łącznie: „Osoby Oceniane”).

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 Osób Ocenianych. 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](http://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 2022 r. poz. 902). 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 Osoby Ocenianej, 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.

#### UWAGI DOTYCZĄCE WYPEŁNIANIA FORMULARZA:

- 1) Formularz zawiera informacje, które powinny zostać uzupełnione zarówno przez Osobę Ocenianą, jak i przez właściwy organ podmiotu przeprowadzającego ocenę („Bank”), przy czym pola dotyczące wymogów na danym stanowisku powinny zostać uzupełnione przez Bank przed przekazaniem formularza Osobie Ocenianej. Pola przeznaczone do wypełnienia przez Bank w pierwszej kolejności, przed przekazaniem formularza osobie ocenianej, oznaczono **kolorem żółtym**, przeznaczone do wypełnienia przez Osobę Ocenianą – **kolorem niebieskim**, natomiast przeznaczone do wypełnienia przez Bank w ramach ostatecznej oceny – **kolorem zielonym**.
- 2) W polach umożliwiających wskazanie więcej niż jednej pozycji (pola zawierające liczbę porządkową), w celu dodania dodatkowych pozycji należy zaznaczyć właściwe pole, a następnie kliknąć na pojawiający się obok niego znak „+”.
- 3) W polach oznaczonych jako „Podpis przedstawiciela Banku” podpisać powinna się osoba kierująca pracami organu upoważnionego do przeprowadzenia oceny (tj. rady nadzorczej w przypadku oceny członków zarządu lub walnego zgromadzenia/zebrania przedstawicieli w przypadku oceny członków rady nadzorczej). lub upoważniona przez ten organ do podpisania dokumentacji oceny.
- 4) Dokumenty załączane do formularza oceny powinny zostać oznaczone kolejnymi numerami załączników, odpowiadającymi kolejności w jakiej występują w formularzu. W przypadku gdy odniesienie się do danego dokumentu pojawia się w formularzu kilkakrotnie, nie ma potrzeby załączać wielu jego kopii/egzemplarzy – należy natomiast w kolejnych wystąpieniach odwołać się do numeru załącznika odpowiadającego pierwszemu wystąpieniu.

## I. INFORMACJE O DOCELOWYM STANOWISKU (WYPEŁNIA BANK)

|                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| 1. Nazwa banku <sup>1</sup> :                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                             |
| 2. Organ i stanowisko:                                                                                 | <div> <input type="checkbox"/> Zarząd         <div> <input type="checkbox"/> Prezes Zarządu           <input type="checkbox"/> Członek Zarządu<sup>2</sup> </div> <div>           Zakres kompetencji:           <input type="checkbox"/> nadzór nad zarządzaniem ryzykiem istotnym w działalności banku           <input type="checkbox"/> odpowiedzialność za przeciwdziałanie praniu pieniędzy i finansowanie terroryzmu           <input type="checkbox"/> inne obszary działalności banku         </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> Rada Nadzorcza         <div> <input type="checkbox"/> Przewodniczący Rady Nadzorczej           <input type="checkbox"/> Członek Rady Nadzorczej<sup>3</sup> </div> <div> <input type="checkbox"/> Członek niezależny         </div> <div>           Udział w komitetach:           <input type="checkbox"/> Członek Komitetu Audytu           <input type="checkbox"/> Członek Komitetu ds. Nominacji           <input type="checkbox"/> Członek Komitetu ds. Ryzyka           <input type="checkbox"/> Członek Komitetu ds. Wynagrodzeń           <input type="checkbox"/> Inne (jakie):         </div> </div> |                          |                             |
| 3. Nazwa stanowiska:                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                             |
| 4. Zakres odpowiedzialności <sup>4</sup> :                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                             |
| 5. Podległe jednostki organizacyjne:                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                             |
| 6. Liczba pracowników:                                                                                 | a) łącznie w banku <sup>5</sup> :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | b) podległych pośrednio: | c) podległych bezpośrednio: |
|                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                             |
| 7. Bank posiada politykę różnorodności wymagającą przetwarzania informacji dot. płci członków organów: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                             |

<sup>1</sup> Dla systemów ochrony – nazwa jednostki zarządzającej systemem ochrony<sup>2</sup> Dotyczy również stanowiska Wiceprezesa Zarządu, Pierwszego Zastępcy Prezesa itp.<sup>3</sup> Dotyczy również Zastępcy Przewodniczącego itp.<sup>4</sup> Należy przedstawić szczegółowy zakres odpowiedzialności zgodnie z podziałem kompetencji w ramach organu, wraz ze wskazaniem nadzorowanych obszarów działalności Banku, udziału w komitetach oraz nadzorowanych podmiotów z grupy kapitałowej Banku.<sup>5</sup> Łączna liczba pracowników banku - zarówno podległych, jak i nie podległych służbowo osobie zajmującej dane stanowisko.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 2

## II. INFORMACJE O TRYBIE I ZAKRESIE OCENY (wypełnia Bank)

|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Rodzaj oceny:                                     | <input type="checkbox"/> Ocena pierwotna <input type="checkbox"/> Ocena wtórna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |
| 2. Okoliczności uzasadniające przeprowadzenie oceny: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |
| 3. Informacje o poprzedniej ocenie odpowiedniości:   | a) data przeprowadzenia oceny:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |
|                                                      | b) rodzaj oceny:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Ocena pierwotna <input type="checkbox"/> Ocena wtórna |
|                                                      | c) okoliczności przeprowadzenia oceny:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |
|                                                      | d) kopia dokumentacji oceny – załącznik nr:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                |
| 4. Okoliczności uzasadniające przeprowadzenie oceny: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |
| 5. Zakres oceny odpowiedniości <sup>6</sup> :        | <input type="checkbox"/> wiedza, doświadczenie zawodowe i umiejętności<br><input type="checkbox"/> rękojmia – niekaralność<br><input type="checkbox"/> rękojmia – reputacja<br><input type="checkbox"/> rękojmia – wywiązywanie się z obowiązków<br><input type="checkbox"/> rękojmia – sytuacja finansowa i konflikt interesów<br><input type="checkbox"/> rękojmia – niezależność osądu (cechy behawioralne)<br><input type="checkbox"/> łączenie funkcji<br><input type="checkbox"/> poświęcanie czasu<br><input type="checkbox"/> niezależność<br>wymogi specyficzne dla określonych stanowisk:<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> członkowie komitetu ds. audytu<br/> <input type="checkbox"/> członkowie komitetu ds. nominacji<br/> <input type="checkbox"/> członkowie rad nadzorczych banków spółdzielczych </div> <div> <input type="checkbox"/> członkowie komitetu ds. ryzyka<br/> <input type="checkbox"/> członkowie komitetu ds. wynagrodzeń<br/> <input type="checkbox"/> członkowie zarządów banków spółdzielczych </div> </div> <input type="checkbox"/> inne – jakie: |                                                                                |

<sup>6</sup> W przypadku oceny pierwotnej oraz okresowej ocena powinna zostać przeprowadzona w pełnym zakresie, natomiast w przypadku oceny bieżącej *ad hoc*, ocena powinna zostać przeprowadzona w zakresie uzależnionym od okoliczności uzasadniających jej przeprowadzenie. Ocena w zakresie niezależności dotyczy wyłącznie członków rady nadzorczej.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 3

## III. PODSTAWOWE INFORMACJE O OSOBIE OCENIANEJ (wypełnia Bank)

|                                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Imię:                                                                                            |  |
| 2. Nazwisko:                                                                                        |  |
| 3. Miejsce urodzenia:                                                                               |  |
| 4. Data urodzenia:                                                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Pozostałe dane bez zmian w stosunku do poprzedniej oceny <sup>7</sup>      |  |
| 5. Płeć <sup>8</sup> :                                                                              |  |
| 6. Obywatelstwo <sup>9</sup> :                                                                      |  |
| 7. Adres zameldowania (stałego lub czasowego) w dniu składania wniosku i w okresie ostatnich 5 lat: |  |
| 8. Adres zamieszkania w dniu składania wniosku i w okresie ostatnich 5 lat :                        |  |
| 9. Numer PESEL <sup>10</sup> :                                                                      |  |

<sup>7</sup> W przypadku oceny wtórnej nie ma konieczności ponownego podawania pełnych danych osobowych, jeżeli nie uległy one zmianie. W przypadku zaznaczenia tego pola, należy zwinąć pola następujące po nim klikając na strzałkę wyświetlającą się obok pola wyboru.

<sup>8</sup> Należy wypełnić tylko w przypadku wskazania odpowiedzi „Tak” w polu I.7

<sup>9</sup> W przypadku obywatelstwa wielokrotnego należy w tym polu wpisać wszystkie posiadane obywatelstwa

<sup>10</sup> W przypadku osób nie posiadających numeru PESEL, należy wpisać numer dokumentu tożsamości ze wskazaniem rodzaju dokumentu

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 4

## 10. Oświadczenia:

- ☐ 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 I.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/am poinformowany/a, 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.
- ☐ Potwierdzam złożone w niniejszym formularzu oświadczenia i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 31a ustawy – Prawo bankowe oraz art. 233 kodeksu karnego.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 5

## IV. WYKSZTAŁCENIE

☐ Ocena uwzględnia obszar wykształcenia<sup>11</sup>

## 1. Informacja o zmianach względem poprzedniej oceny (wypełnia Osoba Oceniana)

- ☐ Ocena stanowi ocenę pierwotną lub konsoliduje informacje z wcześniejszych ocen<sup>12</sup>
- ☐ Nie zaszły żadne zmiany w zakresie mojego wykształcenia<sup>13</sup>
- ☐ Uzyskałem/-am dodatkowe wykształcenie wskazane w punktach 2-7<sup>14</sup>
- ☐ Nastąpiły następujące inne zmiany w moim wykształceniu<sup>15</sup>:

2. Ukończone szkoły ponadpodstawowe (wypełnia Osoba Oceniana)<sup>16</sup>

| Lp. | Nazwa szkoły: | Profil wykształcenia: | Rok ukończenia: | Załącznik – dyplom <sup>17</sup> :   |
|-----|---------------|-----------------------|-----------------|--------------------------------------|
| 1.  |               |                       |                 | <input type="checkbox"/> (nr zał.: ) |

## 3. Ukończone studia wyższe I i II stopnia (wypełnia Osoba Oceniana)

|    |                                  |  |                 |                                                                                                        |                                      |
|----|----------------------------------|--|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. | Nazwa uczelni:                   |  | Uzyskany tytuł: |                                                                                                        |                                      |
|    | Kierunek:                        |  | Tryb:           | <input type="checkbox"/> stacjonarny <input type="checkbox"/> niestacjonarny (daw. wieczorowy/zaoczny) |                                      |
|    | Wydział/jednostka organizacyjna: |  | Stopień:        | <input type="checkbox"/> I (licencjackie/inżynierskie) <input type="checkbox"/> II (magisterskie)      |                                      |
|    | Dodatkowe informacje:            |  |                 | Rok ukończenia:                                                                                        |                                      |
|    |                                  |  |                 | Załącznik – dyplom <sup>14</sup> :                                                                     | <input type="checkbox"/> (nr zał.: ) |

## 4. Ukończone studia III stopnia/doktoranckie, tytuły i stopnie naukowe (wypełnia Osoba Oceniana)

|    |                       |  |                                                      |  |  |
|----|-----------------------|--|------------------------------------------------------|--|--|
| 1. | Nazwa uczelni:        |  | Uzyskany tytuł lub stopień naukowy:                  |  |  |
|    | Dziedzina/dyscyplina: |  | Rok ukończenia studiów/uzyskania tytułu lub stopnia: |  |  |

<sup>11</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli w sekcji II pkt 5 zaznaczono opcję „wiedza, doświadczenie zawodowe i umiejętności”. W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

<sup>12</sup> W przypadku zaznaczenia tej opcji w punktach 2-7 należy wpisać pełną informację o posiadanym wykształceniu

<sup>13</sup> W przypadku zaznaczenia tej opcji wypełnianie punktów 2-7 nie jest wymagane

<sup>14</sup> W przypadku zaznaczenia tej opcji w punktach 2-7 należy wpisać tylko informacje o dodatkowym wykształceniu uzyskanym od czasu poprzedniej oceny

<sup>15</sup> W tym polu można wpisać np. informację na temat odebrania tytułu naukowego lub wygaśnięcia uprawnień zawodowych

<sup>16</sup> Dotyczy szkół średnich, branżowych i policealnych; w przypadku Osób Ocenianych posiadających wykształcenie wyższe, wypełnienie tego punktu jest opcjonalne

<sup>17</sup> W uzasadnionych przypadkach, gdy nie jest możliwe przedstawienie dyplomu może w jego miejsce zostać przedstawione oświadczenie Osoby Ocenianej

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 6

Dodatkowe informacje:

Załącznik – dyplom<sup>14</sup>: ☐ (nr zał.: )**5. Ukończone studia podyplomowe, aplikacje, certyfikacje i inne formy uzupełniającego kształcenia (wypełnia Osoba Oceniana)**

|    |                                             |  |                                    |                                      |
|----|---------------------------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. | Nazwa instytucji organizującej kształcenie: |  |                                    |                                      |
|    | Przedmiot:                                  |  | Rok ukończenia:                    |                                      |
|    | Dodatkowe informacje:                       |  | Załącznik – dyplom <sup>14</sup> : | <input type="checkbox"/> (nr zał.: ) |

**6. Ukończone szkolenia specjalistyczne (wypełnia Osoba Oceniana)**

|    |                                           |  |                                    |                                      |
|----|-------------------------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. | Nazwa instytucji organizującej szkolenie: |  |                                    |                                      |
|    | Przedmiot:                                |  | Rok ukończenia:                    |                                      |
|    | Dodatkowe informacje:                     |  | Załącznik – dyplom <sup>14</sup> : | <input type="checkbox"/> (nr zał.: ) |

**7. Posiadanie szczególnych uprawnień zawodowych (wypełnia Osoba Oceniana)**

| Lp. | Rodzaj uprawnień: | Nr wpisu: | Rok uzyskania: | Załącznik - certyfikat <sup>14</sup> : |
|-----|-------------------|-----------|----------------|----------------------------------------|
| 1.  |                   |           |                | <input type="checkbox"/> (nr zał.: )   |

**8. Realizacja zaleceń odnośnie uzupełnienia wykształcenia (wypełnia Bank – wyłącznie w ramach oceny wtórnej)**

| Lp. | Wymóg | Źródło wymogu | Data wymogu | Termin realizacji | Ocena realizacji                                                                                                                   |
|-----|-------|---------------|-------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  |       |               |             |                   | <input type="checkbox"/> zrealizowany<br><input type="checkbox"/> niezrealizowany<br><input type="checkbox"/> w trakcie realizacji |

**9. Spełnianie wymogów w zakresie wykształcenia (wypełnia Bank)**

|                                                          |                                    |                                                     |                                       |                                               |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Wymagane wykształcenie kierunkowe – jakie? <sup>18</sup> |                                    |                                                     |                                       |                                               |
| Ocena spełnienia wymogu:                                 | <input type="checkbox"/> spełniony | <input type="checkbox"/> spełniony z zastrzeżeniami | <input type="checkbox"/> niespełniony | <input type="checkbox"/> odstąpiono od wymogu |

<sup>18</sup> Zgodnie z art. 22aa ustawy – Prawo bankowe od członków zarządu i rady nadzorczej banków oczekiwana jest wiedza odpowiednia do pełnionych obowiązków, przy czym zgodnie z pkt 62 Wytycznych EBA/ESMA co do zasady oczekuje się posiadania wykształcenia wyższego na kierunku związanym z sektorem usług finansowych, w szczególności w zakresie bankowości i finansów, ekonomii, prawa, rachunkowości, audytu, administracji, regulacji finansowych, technologii informacyjnej i metod ilościowych. Wymogi w zakresie wykształcenia powinny zostać skonkretyzowane w odniesieniu do poszczególnych stanowisk zgodnie z przyjętą przez bank polityką odpowiedniości.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 7

Uzasadnienie/uwagi:

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 8

## V. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

☐ Ocena uwzględnia obszar doświadczenia zawodowego<sup>19</sup>

## 1. Informacja o zmianach względem poprzedniej oceny (wypełnia Osoba Oceniana)

- ☐ Ocena stanowi ocenę pierwotną lub konsoliduje informacje z wcześniejszych ocen<sup>20</sup>
- ☐ Nie zaszły żadne zmiany w zakresie mojego doświadczenia zawodowego<sup>21</sup>
- ☐ Uzyskałem/-am dodatkowe doświadczenie wskazane w punkcie 27<sup>22</sup>
- ☐ Nastąpiły następujące inne zmiany w moim doświadczeniu<sup>23</sup>:

2. Życiorys zawodowy Osoby Ocenianej<sup>24</sup>

## 1. Opis stanowiska (wypełnia Osoba Oceniana)

Miejsce pracy:

(nazwa i siedziba

pracodawcy/zleceńodawcy)

Nazwa stanowiska/funkcji:

<sup>19</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli w sekcji II pkt 5 zaznaczono opcję „wiedza, doświadczenie zawodowe i umiejętności”. W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

<sup>20</sup> W przypadku zaznaczenia tej opcji w punkcie 2 należy wpisać pełną informację o posiadanym doświadczeniu zawodowym

<sup>21</sup> W przypadku zaznaczenia tej opcji wypełnianie punktu 2 nie jest wymagane

<sup>22</sup> W przypadku zaznaczenia tej opcji w punkcie 2 należy wpisać tylko informacje o dodatkowym doświadczeniu uzyskanym od czasu poprzedniej oceny

<sup>23</sup> W tym polu można wpisać np. informację na temat zakończenia pełnienia funkcji wskazanych jako pełnione aktualnie w toku wcześniejszej oceny

<sup>24</sup> Opis stanowiska oraz informacje istotne z punktu widzenia oceny należy wypełnić odrębnie dla każdego pełnionego stanowiska w życiorysie zawodowym.

W przypadku niewypełnienia pola „Do:” uznaje się, że Osoba Oceniana zamierza kontynuować pracę na danym stanowisku równolegle ze stanowiskiem członka organu Banku – w takiej sytuacji stanowisko to powinno zostać uwzględnione w części X – Łączenie funkcji oraz XI – Poświęcanie czasu.

W polu „Rodzaj stanowiska” należy wybrać:

- ✓ nadzorcze – w przypadku funkcji nadzorczej (np. członka rady nadzorczej lub dyrektora niewykonawczego w jednolitym organie zarządczym);
- ✓ zarządcze – w przypadku funkcji zarządczej (np. członka zarządu lub dyrektora wykonawczego w jednolitym organie zarządczym);
- ✓ kierownicze – w przypadku stanowiska bezpośrednio służbowo podległego zarządowi, co najmniej bezpośrednio podległych zarządowi, co do zasady związanych z samodzielną odpowiedzialnością za realizację celów w wyznaczonym obszarze oraz z faktycznym kierowaniem pracownikami
- ✓ akademickie/administracyjne – w przypadku funkcji innych niż nadzorcze, oferujących doświadczenie użyteczne w sprawowaniu nadzoru nad działalnością instytucji finansowej;
- ✓ inne – w przypadku pozostałych stanowisk.

W polu „Liczba podległych pracowników należy podać przybliżoną średnią wartość w okresie zatrudnienia Osoby Ocenianej na danym stanowisku.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 9

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|
| Okres zatrudnienia:                                                         | Od: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                        | Do: <input type="text"/> | Łącznie (lat/miesiące): <input type="text"/> |
| Forma/podstawa zatrudnienia:                                                | <input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa cywilnoprawna <input type="checkbox"/> inna (jaka?): <input type="text"/>                                                                                 |                          |                                              |
| Rodzaj stanowiska:                                                          | <input type="checkbox"/> nadzorcze <input type="checkbox"/> zarządcze <input type="checkbox"/> kierownicze <input type="checkbox"/> akademickie/administracyjne <input type="checkbox"/> inne                                   |                          |                                              |
| Sektor:                                                                     | <input type="checkbox"/> bankowy <input type="checkbox"/> ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/> emerytalny <input type="checkbox"/> kapitałowy <input type="checkbox"/> inny finansowy <input type="checkbox"/> niefinansowy |                          |                                              |
| Zakres obowiązków:                                                          | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                            |                          |                                              |
| Podległość służbowa:                                                        | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                            |                          |                                              |
| Podległe jednostki organizacyjne:                                           | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                            |                          |                                              |
| Liczba podległych pracowników <sup>25</sup> :                               | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                            |                          |                                              |
| Przyczyna zakończenia współpracy:                                           | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                            |                          |                                              |
| Dane kontaktowe pracodawcy:<br>(w celu potwierdzenia powyższych informacji) | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                            |                          |                                              |

**Informacje istotne z punktu widzenia oceny (wypełnia Bank)**

Czy stanowisko spełnia kryteria uznania za kierownicze?

|                                                           |                             |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | Uwagi: <input type="text"/> |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|

Czy stanowisko ma charakter akademicki lub administracyjny lub wiąże się z nadzorem lub kontrolą instytucji finansowych lub innych?

|                                                           |                             |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | Uwagi: <input type="text"/> |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|

Czy merytoryczny zakres obowiązków jest zbliżony do zakresu obowiązków członka organu Banku?

|                                                           |                             |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | Uwagi: <input type="text"/> |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|

Czy skala zarządzanych struktur jest porównywalna do podlegających członkowi organu Banku?

|                                                           |                             |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | Uwagi: <input type="text"/> |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|

**3. Podsumowanie życiorysu zawodowego (wypełnia Osoba Oceniana)**

| Lp. | Nazwa pracodawcy     | Nazwa stanowiska     | Okres zatrudnienia   |                      |
|-----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|     |                      |                      | Od                   | Do                   |
| 1.  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

|                                              |                                                    |         |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|
| Podpis Osoby Ocenianej: <input type="text"/> | Podpis przedstawiciela Banku: <input type="text"/> | Str. 10 |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|

**4. Realizacja zaleceń odnośnie uzupełnienia doświadczenia zawodowego (wypełnia Bank – wyłącznie w ramach oceny wtórnej)**

| Lp. | Wymóg | Źródło wymogu | Data wymogu | Termin realizacji | Ocena realizacji                                                                                                                   |
|-----|-------|---------------|-------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  |       |               |             |                   | <input type="checkbox"/> zrealizowany<br><input type="checkbox"/> niezrealizowany<br><input type="checkbox"/> w trakcie realizacji |

**5. Podsumowanie spełnienia wymogów w zakresie doświadczenia zawodowego**

| Lp. | Wymogi zgodnie z polityką odpowiedniości <sup>26</sup> :                                                   |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                           |                | Staż pracy <sup>27</sup> : | Ocena:                                                                                                                      |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | Sektor                                                                                                     | Rodzaj stanowiska <sup>28</sup>                                                                                                                                                                        | Zbieżność z ocenianym stanowiskiem <sup>29</sup>                                          | Minimalny staż |                            |                                                                                                                             |
| 1.  | <input type="checkbox"/> bankowy<br><input type="checkbox"/> finansowy<br><input type="checkbox"/> dowolny | <input type="checkbox"/> zarządcze <input type="checkbox"/> kierownicze<br><input type="checkbox"/> nadzorcze <input type="checkbox"/> akademickie/administracyjne<br><input type="checkbox"/> dowolne | <input type="checkbox"/> zakres obowiązków<br><input type="checkbox"/> skala działalności |                |                            | <input type="checkbox"/> spełniony <input type="checkbox"/> niespełniony<br><input type="checkbox"/> odstąpiono z uwagi na: |

<sup>25</sup> Średnia (przybliżona) w okresie zatrudnienia Osoby Ocenianej na danym stanowisku.

<sup>26</sup> Należy wskazać minimalne doświadczenie wymagane na danym stanowisku zgodnie z obowiązującą w Banku polityką odpowiedniości, wskazując sektor i rodzaj stanowisk oraz minimalny staż. Co do zasady członkowie zarządu banku powinni posiadać co najmniej 2-letnie doświadczenie na stanowiskach kierowniczych lub zarządczych w sektorze finansowym, natomiast u członków rad nadzorczych akceptowalne jest również doświadczenie na stanowiskach nadzorczych lub akademickich/administracyjnych. Możliwe jest wskazanie więcej niż jednego wymogu, np. minimum dwa lata na stanowiskach kierowniczych w sektorze finansowym oraz minimum rok na stanowiskach o zbliżonym zakresie obowiązków.

<sup>27</sup> Należy zsumować staż ze wszystkich pozycji części IV.1 spełniających kryteria odnośnie sektora i rodzaju stanowiska.

<sup>28</sup> Zaznaczenie więcej niż jednej pozycji jest dopuszczalne i interpretowane jest jako alternatywa – np. stanowiska zarządcze lub kierownicze.

<sup>29</sup> Należy zaznaczyć, czy wymagany staż powinien dotyczyć stanowisk o podobnym zakresie odpowiedzialności (np. w zakresie zarządzania ryzykiem) lub podmiotów o podobnej skali działalności.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 11

## VI. KOMPETENCJE

☐ Ocena uwzględnia obszar kompetencji<sup>30</sup>

Celem tej sekcji formularza oceny jest określenie poziomu kompetencji Osoby Ocenianej oraz zestawienie go z poziomem kompetencji oczekiwanym na określonym stanowisku w organie banku. Należy podkreślić, że poziom oczekiwanych kompetencji powinien zostać określony dla każdego stanowiska przez bank zgodnie z wdrożoną przez niego polityką odpowiedniości. Określając oczekiwany poziom kompetencji, bank powinien uwzględnić wymóg, by organ jako całość posiadał odpowiedni poziom kompetencji we wszystkich obszarach co nie oznacza jednak, że na każdym stanowisku wymagane są kompetencje na jednolicie wysokim poziomie we wszystkich obszarach.

Poziom większości kompetencji oceniany jest w 5-stopniowej skali – od „brak” do „bardzo wysoki”. W celu ułatwienia oceny i samooceny z wykorzystaniem niniejszego formularza, poniżej podano definicje poszczególnych poziomów w skali oceny kompetencji:

- Brak – brak kompetencji pozwalających na przyznanie oceny na poziomie co najmniej podstawowym;
- Podstawowy – poziom kompetencji pozwalający na zrozumienie podstawowych zagadnień z danej dziedziny i wykonywanie obowiązków związanych z daną dziedziną pod nadzorem lub przy wsparciu merytorycznym ze strony osób posiadających większe kompetencje w tym obszarze; odpowiada kilkumiesięcznemu doświadczeniu praktycznemu wspartemu kilkugodzinnym szkoleniem;
- Średni – poziom kompetencji pozwalający na zrozumienie zaawansowanych zagadnień z danej dziedziny i samodzielne wykonywanie obowiązków w danym obszarze; odpowiada co najmniej rocznemu doświadczeniu praktycznemu w danym obszarze, ew. krótszemu, lecz wspartemu co najmniej kilkudziesięciogodzinnym kursem specjalistycznym;
- Wysoki – poziom kompetencji umożliwiający samodzielne definiowanie celów i strategii ich realizacji w danym obszarze; odpowiada wieloletniemu doświadczeniu praktycznemu w danym obszarze, lub co najmniej rocznemu doświadczeniu połączonemu z min. półrocznym specjalistycznym kursem w danej dziedzinie;
- Bardzo wysoki – bardzo dobra znajomość tematu, umożliwiająca samodzielne znajdowanie rozwiązań dla szczególnie trudnych problemów i rozwijanie kompetencji w danym obszarze na poziomie organizacji; odpowiada wieloletniemu doświadczeniu praktycznemu w danym obszarze połączonemu z wiedzą teoretyczną na poziomie akademickim lub regularnym podnoszeniem kwalifikacji w ramach licznych szkoleń.

Niektóre z kompetencji osobistych, jako szczególnie trudno mierzalne (np. autentyczność, stanowczość, lojalność), zamiast pięciostopniowej skali oceniane są binarnie – jako posiadane lub nieposiadane.

Pola w kolumnie **Poziom kompetencji wymagany przez Bank** powinny zostać wypełnione przez Bank w pierwszej kolejności, przed przekazaniem formularza Osobie Ocenianej. W następnej kolejności Osoba Oceniana powinna wypełnić pola w kolumnie **Poziom kompetencji (samoocena)**, a na koniec Bank powinien wypełnić pozostałe kolumny, tj. **Poziom kompetencji (ocena Banku)** oraz **Ocena spełniania wymogów**.

<sup>30</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli w sekcji II pkt 5 zaznaczono opcję „wiedza, doświadczenie zawodowe i umiejętności”. W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

**1. Informacja o zmianach względem poprzedniej oceny (wypełnia Osoba Oceniana)**

- ☐ Ocena stanowi ocenę pierwotną lub konsoliduje informacje z wcześniejszych ocen<sup>31</sup>
- ☐ Nie zaszły żadne zmiany w zakresie mojego doświadczenia zawodowego<sup>32</sup>
- ☐ Nastąpiły zmiany w moich kompetencjach wskazane w punktach 2-5<sup>33</sup>

**2. Kompetencje w zakresie zarządzania bankiem**

| Lp. | Kompetencja                                                                                                                                                                                                                     | Poziom kompetencji<br>wymagany przez Bank <sup>34</sup>                                                                                                                          | Poziom kompetencji<br>(samoocena) <sup>35</sup>                                                                                                                                          | Poziom kompetencji<br>(ocena Banku) <sup>36</sup>                                                                                                                                        | Ocena spełniania<br>wymogów <sup>37</sup>                                |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Znajomość rynku<br>Osoba Oceniana zna rynek finansowy w ogólności, ze szczególnym uwzględnieniem sektora, w którym działa podmiot nadzorowany oraz ze szczególnym uwzględnieniem znajomości rynku polskiego.                    | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 2.  | Znajomość wymogów prawnych i ram regulacyjnych<br>Osoba Oceniana zna przepisy, rekomendacje organów nadzoru i kodeksy dobrych praktyk regulujące działalność w sektorze rynku finansowego, w którym działa podmiot nadzorowany. | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 3.  | Planowanie strategiczne (posiadanie umiejętności w dziedzinie zarządzania)                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki                                       | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |

<sup>31</sup> W przypadku zaznaczenia tej opcji w punktach 2-5 należy wpisać pełną informację o posiadanych kompetencjach

<sup>32</sup> W przypadku zaznaczenia tej opcji wypełnianie punktów 2-5 nie jest wymagane

<sup>33</sup> W przypadku zaznaczenia tej opcji w punktach 2-5 należy wpisać tylko informacje o kompetencjach, których poziom uległ zmianie od czasu poprzedniej oceny

<sup>34</sup> Należy wybrać jedną z opcji i opatrzyć z uzasadnieniem samooceny Osoby Ocenianej, w szczególności uwzględniającym osiągnięcia zawodowe, naukowe. W miarę możliwości dla każdej kompetencji należy przedstawić dokumenty poświadczające jej posiadanie przez Osobę Ocenianą.

<sup>35</sup> Należy wybrać jedną z opcji i opatrzyć uzasadnieniem, w szczególności w przypadku oceny odmiennej od samooceny dokonanej przez Osobę Ocenianą.

<sup>36</sup> Należy wybrać jedną z opcji, zgodnie z przyjętą przez bank polityką odpowiedniości.

<sup>37</sup> Jeżeli wartość w polu „ocena dokonana przez podmiot” jest równa lub wyższa wartości w polu „poziom wymagany przez podmiot”, należy wybrać opcję „spełnia”; w pozostałych przypadkach należy wybrać opcję „nie spełnia”.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 13

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                          |                                                                          |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|    | Osoba Oceniana rozumie strategię działalności/biznesplan instytucji i potrafi je realizować.                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> B. wysoki                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                          |                                                                          |
| 4. | Znajomość systemu zarządzania, w tym zarządzania ryzykiem<br>Osoba Oceniana rozumie metodologię zarządzania ryzykiem – identyfikowania, oceny, monitorowania, kontrolowania i minimalizacji głównych rodzajów ryzyka dotyczącego instytucji.                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 5. | Księgowość i audyt finansowy<br>Osoba Oceniana posiada aktualną wiedzę w zakresie księgowości, standardów rachunkowości oraz audytu finansowego.                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 6. | Nadzór, kontrola i audyt wewnętrzny<br>Osoba Oceniana rozumie zasady i standardy funkcjonowania systemu audytu i kontroli wewnętrznej.                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 7. | Interpretacja informacji finansowych (posiadanie umiejętności w dziedzinie finansów i rachunkowości)<br>Osoba Oceniana potrafi interpretować dane finansowe i dane rachunkowe, potrafi na podstawie przedstawionych danych przeprowadzić analizę i wyciągnąć wnioski niezbędne do zarządzania w podmiocie z jednoczesnym uwzględnieniem sytuacji rynkowej. | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 8. | Znajomość języka polskiego<br>Osoba Oceniana posiada udowodnioną znajomość języka polskiego, sprawnie komunikuje się w języku polskim z pracownikami (zarówno w tematach codziennych, jak i branżowych), rozumie poruszane tematy podczas posiedzenia organu; potrafi wykorzystać język                                                                    | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 14

|    |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                          |                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|    | polski w prezentacjach i przemówieniach podczas konferencji, warsztatów czy kluczowych spotkań. |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                          |                                                                          |
| 9. | Inne (jakie):                                                                                   | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |

### 3. Kompetencje w zakresie zarządzania ryzykami występującymi w działalności banku

| Lp. | Kompetencja                                                                                                                                                                                                         | Poziom kompetencji<br>wymagany przez Bank                                                                                                                                        | Poziom kompetencji<br>(samoocena)                                                                                                                                                        | Poziom kompetencji<br>(ocena Banku)                                                                                                                                                      | Ocena spełniania<br>wymogów                                              |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | <b>Ryzyko kredytowe</b><br>Ryzyko nieoczekiwanego niewykonania zobowiązań lub pogorszenia się zdolności kredytowej zagrażającej wykonaniu zobowiązań.                                                               | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 2.  | <b>Ryzyko rynkowe</b><br>Ryzyko utraty wartości aktywów, wzrostu poziomu zobowiązań lub negatywnej zmiany wyniku finansowego w rezultacie wrażliwości na zmienność parametrów rynkowych (cen na rynku)              | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 3.  | <b>Ryzyko płynności</b><br>Ryzyko niewywiązania się z bieżących zobowiązań w wyniku niedopasowania przepływów finansowych.                                                                                          | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 4.  | <b>Ryzyko operacyjne</b><br>Ryzyko wystąpienia straty związane z niedostateczną efektywnością działań ludzi, systemów, procesów zachodzących w podmiocie (również przy ich wdrażaniu) oraz czynnikami zewnętrznymi. | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 15

|    |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                          |                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 5. | Ryzyko modeli<br>Ryzyko wdrożenia nieprawidłowo zbudowanych (zdefiniowanych) modeli, taryf lub parametrów, niewłaściwego zastosowania modeli lub braku niezbędnej ich aktualizacji. | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 6. | Ryzyko biznesowe<br>Ryzyko nie osiągnięcia założonych i koniecznych celów ekonomicznych z powodu niepowodzenia w rywalizacji rynkowej.                                              | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 7. | Ryzyko ESG<br>Ryzyko związane z czynnikami środowiskowymi, społecznymi i związanymi z łańcem korporacyjnym.                                                                         | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 8. | Ryzyko ML/TF<br>Ryzyko naruszenia wymogów związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.                                                             | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 9. | Inne (jakie) <sup>38</sup> :                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |

<sup>38</sup> W przypadku identyfikacji ryzyk innych niż wyżej wymienione jako mających istotne znaczenie w działalności banku, należy przeprowadzić ocenę kompetencji członków organów w zakresie zarządzania tymi ryzykami

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

## 4. Kompetencje w zakresie zarządzania głównymi obszarami działalności Banku

| Lp. | Kompetencja                    | Poziom kompetencji<br>wymagany przez Bank                                                                                                                                        | Poziom kompetencji<br>(samoocena)                                                                                                                                                        | Poziom kompetencji<br>(ocena Banku)                                                                                                                                                      | Ocena spełniania<br>wymogów                                              |
|-----|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Obszar/linia biznesowa (jaka): | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |

## 5. Kompetencje osobiste

| Lp. | Kompetencja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Poziom kompetencji<br>wymagany przez Bank                                                                                                                                        | Poziom kompetencji<br>(samoocena)                                                                                                                                                        | Poziom kompetencji<br>(ocena Banku)                                                                                                                                                      | Ocena spełniania<br>wymogów                                              |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | <b>Autentyczność</b><br>Słowa i działania Osoby Ocenianej są spójne, a zachowanie zgodne z głoszonymi przez nią wartościami i przekonaniami. Osoba Oceniana otwarcie głosi swoje zamiary, pomysły i opinie, zachęca środowisko do otwartości i szczerości oraz prawidłowo informuje przełożonego o faktycznej sytuacji, w ten sposób uznając istniejące ryzyka i problemy. | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Spełniam<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia<br>Uzasadnienie:                                                                                               | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia<br>Uzasadnienie:                                                                                                | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 2.  | <b>Język</b><br>Osoba Oceniana potrafi komunikować się ustnie w sposób zorganizowany i konwencjonalny oraz pisać w języku ojczystym lub języku używanym w pracy w miejscu położenia instytucji.                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 3.  | <b>Stanowczość</b><br>Osoba Oceniana podejmuje decyzje terminowo na podstawie dostępnych informacji, działając szybko lub zgodnie z określonym sposobem działania, na przykład wyrażając swoje poglądy i nie przekładając momentu podjęcia decyzji.                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Spełniam<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia<br>Uzasadnienie:                                                                                               | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia<br>Uzasadnienie:                                                                                                | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 4.  | <b>Komunikacja</b><br>Osoba Oceniana potrafi przekazać wiadomość w sposób zrozumiały i społecznie akceptowalny                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni                                                                          | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 17

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                          |                                                                          |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|    | oraz w odpowiedniej formie. Koncentruje się na przekazywaniu i uzyskiwaniu jasnych i przejrzystych informacji oraz zachęca do aktywnej informacji zwrotnej.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki                                                                                                            |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                          |                                                                          |
| 5. | <b>Osąd</b><br>Osoba Oceniana potrafi dokonywać trafnej oceny informacji i różnych sposobów działania oraz dochodzi do logicznych wniosków. Sprawdza, rozpoznaje i rozumie istotne kwestie. Posiada umiejętność holistycznej oceny sytuacji, wykraczającej poza perspektywę zajmowanego stanowiska, zwłaszcza przy rozwiązywaniu problemów, które mogą zagrozić ciągłości przedsiębiorstwa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 6. | <b>Dbałość o klienta i wysokie standardy</b><br>Osoba Oceniana koncentruje się na zapewnianiu wysokich standardów oraz, jeśli to możliwe, znalezieniu sposobów podnoszenia ich. W szczególności: odmawia udzielenia zgody na opracowanie i wprowadzenie do obrotu produktów i usług oraz na poniesienie nakładów kapitałowych w okolicznościach, w których nie jest w stanie odpowiednio zmierzyć ryzyka w związku z brakiem zrozumienia konstrukcji, zasad lub podstawowych założeń proponowanego rozwiązania. Identyfikuje i bada oczekiwania oraz potrzeby klientów oraz zapewnia przekazanie poprawnych, kompletnych i zrozumiałych informacji klientom. Uwzględnia w szczególności wartość produktu dla klienta oraz adekwatność i odpowiedniość produktu. | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 7. | <b>Zdolności przywódcze</b><br>Osoba Oceniana wskazuje kierunki działania i zapewnia przywództwo, wspiera pracę zespołową, motywuje pracowników i zapewnia, aby posiadali kompetencje zawodowe odpowiednie do wykonywanych funkcji lub niezbędne do osiągnięcia wyznaczonych celów. Jest otwarty na krytykę i zapewnia prowadzenie konstruktywnej debaty.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 8. | Lojalność                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Spełnia                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Spełniam                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Spełnia                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Spełnia                                         |

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                          |                                                                          |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|     | Osoba Oceniana identyfikuje się z organizacją i wykazuje zaangażowanie. Pokazuje, że potrafi poświęcić wystarczająco dużo czasu na pracę i potrafi odpowiednio wypełniać swoje obowiązki, broni interesów organizacji oraz działa w sposób obiektywny i krytyczny. Rozpoznaje i przewiduje potencjalne konflikty interesów.                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Nie spełnia                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Nie spełnia<br>Uzasadnienie:                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Nie spełnia<br>Uzasadnienie:                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Nie spełnia                                     |
| 9.  | <b>Świadomość zewnętrzna</b><br>Osoba Oceniana monitoruje na bieżąco stan organizacji, panujący w niej układ sił oraz przyjęte metody działania. Jest dobrze zorientowana w kwestii panującej w kraju i na świecie sytuacji gospodarczej (w tym rozwoju finansowego, ekonomicznego oraz społecznego), która może wywierać wpływ na organizację oraz interesy poszczególnych podmiotów. Jednocześnie Osoba Oceniana potrafi skutecznie wykorzystywać te informacje. | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 10. | <b>Negocjacje</b><br>Osoba Oceniana identyfikuje i ujawnia interesy w sposób mający za zadanie osiągnięcie konsensusu w dążeniu do celów negocjacyjnych.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 11. | <b>Przekonywanie</b><br>Osoba Oceniana potrafi wpływać na opinie innych, wykorzystując swój dar przekonywania oraz naturalny autorytet i takt. Posiada silną osobowość i umiejętność pozostawiania nieugiętych.                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 12. | <b>Praca zespołowa</b><br>Osoba Oceniana jest świadoma interesu grupy i przyczynia się do osiągnięcia wspólnego celu; potrafi funkcjonować jako część grupy.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 13. | <b>Umiejętności strategiczne</b><br>Osoba Oceniana potrafi kreować i rozwijać realistyczne plany i strategie dotyczące                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki                  | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki                  | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 19

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                          |                                                                          |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|     | przyszłego rozwoju (m.in. stosując analizę scenariuszy), co przekłada się na umiejętność wyznaczania długoterminowych celów. We właściwy sposób uwzględnia ryzyko, na które narażona jest organizacja, oraz podejmuje właściwe kroki, aby zarządzać tym ryzykiem.              | <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki                                                                         | Uzasadnienie:                                                                                                                                                                            | Uzasadnienie:                                                                                                                                                                            |                                                                          |
| 14. | Odporność na stres<br>Osoba Oceniana jest odporna na stres i potrafi działać logicznie, nawet będąc pod dużą presją oraz w momentach niepewności.                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 15. | Poczucie odpowiedzialności<br>Osoba Oceniana rozumie wewnętrzne i zewnętrzne uwarunkowania i motywacje, dokonuje ich starannej oceny oraz bierze je pod uwagę. Potrafi wyciągać wnioski i jest świadoma tego, że jego działania mają wpływ na interesy stron zainteresowanych. | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Spełniam<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia<br>Uzasadnienie:                                                                                               | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia<br>Uzasadnienie:                                                                                                | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 16. | Przewodniczenie posiedzeniom<br>Osoba Oceniana potrafi w sposób skuteczny i sprawny przewodniczyć posiedzeniom, tworząc atmosferę otwartości i zachęcając każdego do brania w nich udziału na równych warunkach; jest zorientowana w zadaniach i obowiązkach innych osób.      | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
| 17. | Inne (jakie):                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Brak<br><input type="checkbox"/> Podstawowy<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki<br><input type="checkbox"/> B. wysoki | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki<br>Uzasadnienie: | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |

6. Realizacja zaleceń odnośnie uzupełnienia kompetencji (*wypełnia Bank – wyłącznie w ramach oceny wtórnej*)

| Lp. | Wymóg | Źródło wymogu | Data wymogu | Termin realizacji | Ocena realizacji                                                                                                                   |
|-----|-------|---------------|-------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  |       |               |             |                   | <input type="checkbox"/> zrealizowany<br><input type="checkbox"/> niezrealizowany<br><input type="checkbox"/> w trakcie realizacji |

## 7. Podsumowanie spełnienia wymogów w zakresie kompetencji

☐ spełnione ☐ niespełnione ☐ odstąpiono z uwagi na:

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 21

## VII. NIEKARALNOŚĆ

☐ Ocena uwzględnia obszar niekaralności<sup>39</sup>

## 1. Zamieszkiwanie za granicą i informacja o niekaralności (wypełnia Osoba Oceniana)

W okresie ostatnich 10 lat...

...miałem/am miejsca zamieszkania poza Rzeczpospolitą Polską. Informacja o niekaralności wydana przez Krajowy Rejestr Karny oraz zaświadczenia o niekaralności wydane przez właściwe organy wszystkich państw, w których miałem/am w tym okresie miejsce zamieszkania, zostały **załączone do formularza oceny**.



...nie miałem/am miejsca zamieszkania poza Rzeczpospolitą Polską. Informacja o niekaralności wydana przez Krajowy Rejestr Karny została **załączona do formularza oceny**.



Numer(y) załącznika/załączników:

## 2. Prowadzone postępowania karne (wypełnia Osoba Oceniana)

W okresie ostatnich 5 lat...

... nie jest i nie było prowadzone wobec mnie ani postępowanie karne, ani postępowanie w sprawach o przestępstwo skarbowe przed polskimi lub obcymi organami wymiaru sprawiedliwości.



... są lub były prowadzone wobec mnie następujące postępowania karne lub postępowania w sprawach o przestępstwa skarbowe przed polskimi lub obcymi organami wymiaru sprawiedliwości:



## 3. Podsumowanie oceny w zakresie niekaralności: (wypełnia Bank)

Przedstawione przez Osobę Ocenianą w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego niekaralności pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego.

☐ Tak☐ Nie

<sup>39</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli w sekcji II pkt 5 zaznaczono opcję „rękojmia – niekaralność”. W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 22

## VIII. REPUTACJA

☐ Ocena uwzględnia obszar reputacji<sup>40</sup>**1. Sankcje administracyjne wobec Osoby Ocenianej (wypełnia Osoba Oceniana)**

W okresie ostatnich 5 lat...

... nie została na mnie nałożona żadna sankcja administracyjna.

☐

... zostały na mnie nałożone następujące sankcje administracyjne (wymienić jakie):

☐**2. Sankcje administracyjne nałożone na inne podmioty w związku z zakresem odpowiedzialności Osoby Ocenianej (wypełnia Osoba Oceniana)**

W okresie ostatnich 5 lat na inne podmioty w związku z zakresem mojej odpowiedzialności...

... nie została nałożona żadna sankcja administracyjna.

☐

... zostały nałożone następujące sankcje administracyjne (wymienić jakie):

☐**3. Straty majątkowe w miejscach pracy (wypełnia Osoba Oceniana)**

W okresie ostatnich 5 lat...

... nie spowodowałem/am udokumentowanej straty majątkowej w obecnym i w poprzednich miejscach pracy.

☐

... spowodowałem/am następujące udokumentowane straty majątkowe w obecnym lub w poprzednich miejscach pracy (wymienić jakie):

☐**4. Zakazy prowadzenia działalności gospodarczej na własny rachunek (wypełnia Osoba Oceniana)**

W okresie ostatnich 5 lat...

... nie został wobec mnie orzeczony zakaz prowadzenia działalności gospodarczej.

☐

... zostały wobec mnie orzeczone zakazy prowadzenia działalności gospodarczej, w następujących okolicznościach:

☐**5. Zakazy pełnienia funkcji (wypełnia Osoba Oceniana)**

W okresie ostatnich 5 lat...

<sup>40</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli w sekcji II pkt 5 zaznaczono opcję „rękojmia – reputacja”. W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 23

... nie został wobec mnie orzeczony ani zakaz pełnienia funkcji reprezentanta, ani zakaz pełnienia funkcji pełnomocnika przedsiębiorcy, członka rady nadzorczej i komisji rewizyjnej w spółce akcyjnej, spółce z ograniczoną odpowiedzialnością, spółce komandytowo-akcyjnej lub spółdzielni.



... zostały wobec mnie orzeczone zakazy pełnienia funkcji reprezentanta lub pełnomocnika przedsiębiorcy, członka rady nadzorczej i komisji rewizyjnej w spółce akcyjnej, spółce z ograniczoną odpowiedzialnością, spółce komandytowo-akcyjnej lub spółdzielni, w następujących okolicznościach (wymienić jakie):



#### 6. Odmowy uzyskania zgody lub zezwolenia (wypełnia Osoba Oceniana)

W okresie ostatnich 5 lat...

... nie odmówiono udzielenia jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną lub planowaną przeze mnie działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym.



... odmówiono udzielenia jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywanymi lub planowanymi przeze mnie działalnościami albo pełnieniem funkcji w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym, w następujących okolicznościach (wymienić jakie):



#### 7. Cofnięcia zgody lub zezwolenia (wypełnia Osoba Oceniana)

W okresie ostatnich 5 lat...

... nie cofnięto jakiegokolwiek zezwolenia lub zgody w związku z wykonywaną lub planowaną przeze mnie działalnością albo pełnieniem funkcji w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym.



... cofnięto jakiegokolwiek zezwolenie lub zgodę w związku z wykonywanymi lub planowanymi przeze mnie działalnościami albo pełnieniem funkcji w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym, w następujących okolicznościach (wymienić jakie):



#### 8. Rozwiązanie zatrudnienia z inicjatywy pracodawcy/zleceniodawcy (wypełnia Osoba Oceniana)

W okresie ostatnich 5 lat...

... moje zatrudnienie w jakiegokolwiek postaci w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym nie ustało z inicjatywy pracodawcy lub zleceniodawcy.



... moje zatrudnienie/a w jakiegokolwiek postaci w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym ustało/y z inicjatywy pracodawców lub zleceniodawców, w następujących okolicznościach (wymienić jakie):



#### 9. Postępowania związane z likwidacją, upadłością, postępowaniem naprawczym lub restrukturyzacyjnym (wypełnia Osoba Oceniana)

W okresie ostatnich 5 lat...

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

... nie było i nie jest prowadzone postępowanie, ani nie były składane wnioski o wszczęcie postępowań związanych z likwidacją, upadłością, postępowaniem naprawczym lub postępowaniem restrukturyzacyjnym prowadzonych wobec podmiotów, w których pełnię lub pełniłem/am funkcje zarządcze lub w których posiadam lub posiadałem/am udział równy lub przekraczający 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub w kapitale zakładowym, lub wobec których jestem lub byłem/am podmiotem dominującym.



... były lub są prowadzone następujące postępowania, lub były składane wnioski o wszczęcie postępowań związanych z likwidacją, upadłością, postępowaniem naprawczym lub postępowaniem restrukturyzacyjnym prowadzonych wobec podmiotów, w których pełnię lub pełniłem/am funkcje zarządcze lub w których posiadam lub posiadałem/am udział równy lub przekraczający 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub w kapitale zakładowym, lub wobec których jestem lub byłem/am podmiotem dominującym:



#### 10. Środki nadzorcze wobec Osoby Ocenianej (wypełnia Osoba Oceniana)

W okresie ostatnich 5 lat...

... nie był podjęty żaden środek nadzorczy przez właściwy organ nadzoru (lub analogiczne działanie innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) w stosunku do mnie w związku z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi właściwego organu nadzoru, w których jestem lub byłem/am członkiem organu zarządzającego w okresie podjęcia środków nadzorczych.



... były podejmowane następujące środki nadzorcze przez właściwy organ nadzoru (lub analogiczne działania innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) w stosunku do mnie w związku z nieprawidłowościami w działalności podmiotów podlegających nadzorowi właściwego organu nadzoru, w których jestem lub byłem/am członkiem organu zarządzającego w okresie podjęcia środków nadzorczych:



#### 11. Środki nadzorcze wobec innych podmiotów (wypełnia Osoba Oceniana)

W okresie ostatnich 5 lat...

... nie był podjęty żaden środek nadzorczy przez właściwy organ nadzoru (lub analogiczne działanie innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) w stosunku do podmiotu, w którym posiadam lub posiadałem/am udział równy lub przekraczający 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub w kapitale zakładowym lub wobec którego jestem lub byłem/am podmiotem dominującym, w związku z nieprawidłowościami w działalności tego podmiotu, jeżeli podmiot ten wykonuje lub wykonywał działalność podlegającą nadzorowi właściwego organu nadzoru w państwie, w którym ma swoją siedzibę.



... były podejmowane następujące środki nadzorcze przez właściwy organ nadzoru (lub analogiczne działania innego uprawnionego podmiotu na podstawie odrębnych ustaw) w stosunku do podmiotu, w którym posiadam lub posiadałem/am udział równy lub przekraczający 10% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu lub w kapitale zakładowym lub wobec którego jestem lub byłem/am podmiotem dominującym, w związku z nieprawidłowościami w działalności tego podmiotu, jeżeli podmiot ten wykonuje lub wykonywał działalność podlegającą nadzorowi właściwego organu nadzoru w państwie, w którym ma swoją siedzibę:



#### 12. Absolutoria (wypełnia Osoba Oceniana)

W okresie ostatnich 5 lat...

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

... nie miały miejsca przypadki podjęcia przez właściwe organy uchwał odmawiających udzielenia mi absolutorium z pełnionej funkcji.

☐

... miały miejsca następujące przypadki podjęcia przez właściwe organy uchwał odmawiających udzielenia mi absolutorium z pełnionej funkcji:

☐

### 13. Kary porządkowe (wypełnia Osoba Oceniana)

W okresie ostatnich 5 lat...

... nie miały miejsca przypadki nałożenia na mnie przez pracodawcę kar porządkowych określonych w art. 108 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1320 ze zm.).

☐

... miały miejsce następujące przypadki nałożenia na mnie przez pracodawcę kar porządkowych:

☐

### 14. Upomnienia (wypełnia Osoba Oceniana)

W okresie ostatnich 5 lat...

... nie miały miejsca przypadki udzielenia mi upomnienia przez organ nadzoru lub wskazania mnie jako osoby odpowiedzialnej za wystąpienie nieprawidłowości stanowiącej podstawę nałożenia upomnienia na podmiot w którym pełniłem funkcję.

☐

... miały miejsce następujące przypadki udzielenia mi upomnienia przez organ nadzoru lub wskazania mnie jako osoby odpowiedzialnej za wystąpienie nieprawidłowości stanowiącej podstawę nałożenia upomnienia na podmiot w którym pełniłem funkcję:

☐

### 15. Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków Osoby Ocenianej wykryte w wyniku kontroli<sup>41</sup> (wypełnia Bank)

|    |                                                            |  |
|----|------------------------------------------------------------|--|
| 1. | Oznaczenie podmiotu przeprowadzającego kontrolę:           |  |
|    | Termin przeprowadzenia kontroli:                           |  |
|    | Data kontroli:                                             |  |
|    | Zakres kontroli:                                           |  |
|    | Zakres odpowiedzialności Osoby Ocenianej na datę kontroli: |  |
|    | Zidentyfikowane nieprawidłowości                           |  |

<sup>41</sup> Dotyczy działań kontrolnych związanych z pełnieniem przez Osobę Ocenianą funkcji w Banku; obejmuje audyty i kontrole wewnętrzne, audyty podmiotów zewnętrznych (np. IPS), inspekcje organów administracji z wyłączeniem KNF; analiza powinna obejmować okres 5-letni, przy czym może uwzględniać również zdarzenia wcześniejsze, które w ocenie Banku mają znaczenie dla oceny.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 26

w zakresie obowiązków Osoby  
Ocenianej:

Działania Osoby Ocenianej związane  
z usunięciem nieprawidłowości:

**16. Nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków Osoby Ocenianej wykryte w wyniku czynności nadzorczych prowadzonych przez organ nadzoru<sup>42</sup> (wypełnia Bank)**

|    |                                                                         |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. | Rodzaj działania nadzorczego:                                           |  |
|    | Data działania nadzorczego:                                             |  |
|    | Termin objęty działaniem nadzorczym:                                    |  |
|    | Zakres działania nadzorczego:                                           |  |
|    | Zakres odpowiedzialności Osoby Ocenianej na datę działania nadzorczego: |  |
|    | Zidentyfikowane nieprawidłowości w zakresie obowiązków Osoby Ocenianej: |  |
|    | Działania Osoby Ocenianej związane z usunięciem nieprawidłowości:       |  |

**17. Podejrzenie lub podwyższone ryzyko popełnienia przestępstwa prania pieniędzy (wypełnia Bank)**

W odniesieniu do Osoby Ocenianej występuje:

- uzasadnione podejrzenie popełnienia przestępstwa, o którym mowa w art. 165a lub art. 299 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 i 1517 oraz z 2021 r. poz. 1023 i 2054), z wykorzystaniem działalności banku, finansowej spółki holdingowej lub finansowej spółki holdingowej o działalności mieszanej,
- uzasadnione podejrzenie usiłowania popełnienia tego przestępstwa lub
- podwyższone ryzyko popełnienia tego przestępstwa.

Proszę opisać działania podjęte w celu ustalenia, czy powyższe przesłanki są spełnione i podsumować ich wynik:

☐ Tak  
☐ Nie

<sup>42</sup> Dotyczy wyników czynności prowadzonych przez organ nadzoru (KNF lub inny właściwy organ) w obszarach związanych z zakresem odpowiedzialności Osoby Ocenianej, o których Bank posiada informacje.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 27

**18. Podsumowanie oceny w zakresie reputacji: (wypełnia Bank)**

Przedstawione przez Osobę Ocenianą w niniejszym formularzu informacje oraz inne informacje znane Bankowi wpływają negatywnie na ocenę jego reputacji pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego.

☐ Tak☐ Nie

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 28

## IX. WYWIĄZYWANIE SIĘ Z OBOWIĄZKÓW

☐ Ocena uwzględnia obszar wywiązywania się z obowiązków<sup>43</sup>☐ Osoba oceniana pełniła w ciągu ostatnich 5 lat funkcję członka zarządu Banku<sup>44</sup>

## 1. Obowiązki członków zarządów banków (wypełnia Bank)

Osoba Oceniana pełniła w okresie ostatnich 5 lat funkcję członka zarządu Banku

☐ Tak☐ Nie

W ramach oceny wywiązywania się z powierzonych obowiązków przez członków zarządu banku należy uwzględnić w szczególności realizację obowiązków wynikających z rozporządzenia Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 8 czerwca 2021 r. w sprawie systemu zarządzania ryzykiem i systemu kontroli wewnętrznej, polityki wynagrodzeń oraz szczegółowego sposobu szacowania kapitału wewnętrznego w bankach (Dz.U. z 2021 r., poz. 1045), a także z rekomendacji KNF, w tym w szczególności:

1. w zakresie projektowania, wprowadzania oraz zapewnienia działania systemu zarządzania ryzykiem, systemu kontroli wewnętrznej, szacowania kapitału wewnętrznego, utrzymywania poziomu funduszy własnych na poziomie nie niższym niż oszacowany kapitał wewnętrzny i dokonywania przeglądów strategii i procedur szacowania kapitału wewnętrznego, polityki wynagrodzeń oraz procedur anonimowego zgłaszania naruszeń prawa oraz obowiązujących w banku procedur i standardów etycznych:
- zapewnienie struktury organizacyjnej dostosowanej do wielkości i profilu ponoszonego ryzyka i umożliwiającej skuteczne wykonywanie zadań;
  - opracowanie, przyjęcie i powiązanie strategii zarządzania bankiem z systemem zarządzania ryzykiem, systemem kontroli wewnętrznej, polityką wynagrodzeń oraz procesem szacowania kapitału wewnętrznego i utrzymywania poziomu funduszy własnych na poziomie nie niższym niż oszacowany kapitał wewnętrzny banku;
  - opracowanie, przyjęcie i wdrożenie strategii i polityk oraz zapewnienie wdrożenia planów, zgodnie z przyjętymi zasadami legislacji wewnętrznej, oraz monitorowanie ich przestrzegania; zapewnienie przejrzystości działań banku oraz przyjęcie i wprowadzenie zasad polityki informacyjnej; ustanowienie odpowiednich zasad raportowania, w tym zasad raportowania zarządu do rady nadzorczej; wprowadzanie niezbędnych korekt i udoskonaleń systemu zarządzania w przypadku zmiany wielkości i profilu ryzyka w działalności banku oraz czynników otoczenia gospodarczego lub wykrycia nieprawidłowości w funkcjonowaniu systemu zarządzania;

☐ Spełnia☐ Nie spełnia

Uwagi:

2. w zakresie projektowania, wprowadzania oraz zapewnienia działania systemu zarządzania ryzykiem: określanie bieżącej i przyszłej gotowości banku do podejmowania ryzyka;
- opracowywanie i przyjmowanie strategii zarządzania ryzykiem;
  - wprowadzanie podziału realizowanych w banku zadań, zapewniającego niezależność zarządzania ryzykiem na pierwszym poziomie, od zarządzania ryzykiem na drugim poziomie;

☐ Spełnia☐ Nie spełnia

<sup>43</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli w sekcji II pkt 5 zaznaczono opcję „rękojmia – wywiązywanie się z obowiązków”. W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

<sup>44</sup> W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 29

- nadzorowanie zarządzania ryzykiem na pierwszym i drugim poziomie;
- opracowywanie i akceptowanie polityk oraz zapewnianie wdrożenia procedur, na podstawie których funkcjonować ma w banku system zarządzania ryzykiem, zgodnie z przyjętymi zasadami legislacji wewnętrznej, oraz monitorowanie ich przestrzegania;
- nadzorowanie wielkości i profilu ryzyka w banku, w tym ryzyka związanego z działalnością podmiotów zależnych, z uwzględnieniem funkcjonowania banku w holdingach, o których mowa w art. 141f ust. 1 UPB;
- ustanawianie zasad raportowania przez jednostki organizacyjne, komórki organizacyjne oraz stanowiska organizacyjne banku o rodzajach i wielkości ryzyka w działalności, w sposób umożliwiający monitorowanie poziomu ryzyka w banku;

Uwagi:

3. zatwierdzanie, z uwzględnieniem wielkości i profilu ryzyka występującego w banku, przyjętych rodzajów limitów stosowanych w ramach kontroli ryzyka oraz ich wysokości;

☐ Spełnia☐ Nie spełnia

Uwagi:

4. zatwierdzanie nowych produktów przed wprowadzeniem ich do oferty banku;

☐ Spełnia☐ Nie spełnia

Uwagi:

5. w zakresie systemu kontroli wewnętrznej:
- zaprojektowanie, wprowadzenie oraz zapewnianie we wszystkich jednostkach organizacyjnych, komórkach organizacyjnych i stanowiskach organizacyjnych banku funkcjonowania adekwatnego i skutecznego systemu kontroli wewnętrznej, który obejmuje funkcję kontroli, komórkę do spraw zgodności i komórkę audytu wewnętrznego oraz zapewnia niezależność tych funkcji;
  - zapewnienie funkcjonowania systemu kontroli wewnętrznej w podmiotach zależnych;
  - podejmowanie działań mających na celu zapewnienie ciągłości działania systemu kontroli wewnętrznej, w tym właściwej współpracy wszystkich pracowników banku w ramach funkcji kontroli oraz współpracy z komórką do spraw zgodności, komórką audytu wewnętrznego, a także zapewnienie dostępu pracownikom tych komórek do niezbędnych dokumentów źródłowych, w tym zawierających informacje prawnie chronione w związku z wykonywaniem przez nich obowiązków służbowych;
  - podejmowanie odpowiednich działań w celu usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych przez system kontroli wewnętrznej;
  - zapewnienie przez system kontroli wewnętrznej przestrzegania przepisów prawa, regulacji wewnętrznych oraz standardów rynkowych, w tym w szczególności:
    - efektywne zarządzanie w banku ryzykiem braku zgodności, rozumianym jako ryzyko skutków nieprzestrzegania przepisów prawa, regulacji wewnętrznych oraz standardów rynkowych;
    - opracowanie polityki zgodności, zapewnienie jej przestrzegania i składanie radzie nadzorczej lub komitetowi audytu, jeżeli został powołany, raportów w sprawie zarządzania w banku ryzykiem braku zgodności;
    - podejmowanie odpowiednich działań w celu usunięcia wykrytych nieprawidłowości w stosowaniu polityki zgodności;
  - okresowe przekazywanie radzie nadzorczej informacji o realizacji ww. zadań;

☐ Spełnia☐ Nie spełnia

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 30

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|     | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |
| 6.  | <p>w zakresie anonimowego zgłaszania naruszeń prawa oraz obowiązujących w banku procedur i standardów etycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ustalenie wewnętrznego podziału kompetencji wskazującego członka zarządu, do którego są zgłaszane naruszenia oraz odpowiedzialnego za bieżące funkcjonowanie procedur anonimowego zgłaszania naruszeń;</li> <li>wyznaczenie pracowników, jednostek organizacyjnych lub komórek organizacyjnych odpowiedzialnych za podejmowanie i koordynowanie weryfikacji zgłoszenia naruszenia oraz podejmowanie działań następnych;</li> <li>zapewnienie adekwatności i skuteczności procedur anonimowego zgłaszania przez pracowników naruszeń;</li> <li>okresowe, nie rzadziej niż raz na pół roku, przekazywanie radzie nadzorczej informacji o otrzymanych istotnych zgłoszeniach naruszeń;</li> </ul> | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|     | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |
| 7.  | <p>w zakresie zarządzania obszarami technologii informatycznej i bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, zapewniając poprawne i efektywne funkcjonowanie obszarami:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>opracowanie i przyjęcie strategii, zapewnienie adekwatności struktury organizacyjnej oraz zasobów kadrowych;</li> <li>wyznaczenie lub wskazanie komitetu właściwego do spraw obszaru bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, kierowanego przez posiadającego odpowiednie kwalifikacje członka zarządu lub wyznaczonego przez zarząd banku pełnomocnika w celu zapewnienia odpowiedniego zarządzania jakością danych o kluczowym znaczeniu dla banku;</li> </ul>                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|     | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |
| 8.  | <p>w zakresie zarządzania ryzykiem modeli w bankach, zapewniając poprawną i efektywną realizację poprzez wdrożenie i prawidłowe funkcjonowanie procesu zarządzania ryzykiem modeli;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|     | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |
| 9.  | <p>w zakresie zarządzania ryzykiem płynności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>opracowanie, przyjęcie i wdrożenie polityki zarządzania ryzykiem płynności, która powinna wynikać z zatwierdzonej przez radę nadzorczą strategii zarządzania ryzykiem;</li> <li>okresowe, nie rzadziej niż raz w roku, przekazywanie radzie nadzorczej informacji o ocenie przyjętej polityki;</li> <li>wyznaczenie osób odpowiedzialnych za wprowadzenie i realizację polityki banku;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|     | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |
| 10. | <p>w zakresie zarządzania ryzykiem operacyjnym w bankach:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>projektowanie i wdrożenie strategii zarządzania ryzykiem operacyjnym;</li> <li>opracowanie i wdrożenie systemu zarządzania ryzykiem operacyjnym oraz zapewnienie jego spójności i sprawne funkcjonowanie ze strategią zarządzania z tym ryzykiem;</li> <li>zapewnienie funkcjonowania reguł kontroli zarządzania ryzykiem operacyjnym;</li> <li>zapewnienie niezależnego i poprawnego funkcjonowania komórki ds. zarządzania ryzykiem braku zgodności.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 31

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          |
| 11.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | inne obowiązki, wynikające z podziału kompetencji w ramach zarządu banku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Osoba oceniana pełniła w ciągu ostatnich 5 lat funkcję członka rady nadzorczej Banku <sup>45</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |
| <b>2. Obowiązki członków rad nadzorczych banków (wypełnia Bank)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |
| W ramach oceny wywiązywania się z powierzonych obowiązków przez członków rady nadzorczej banku należy uwzględnić w szczególności realizację obowiązków wynikających z rozporządzenia Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 8 czerwca 2021 r. w sprawie systemu zarządzania ryzykiem i systemu kontroli wewnętrznej, polityki wynagrodzeń oraz szczegółowego sposobu szacowania kapitału wewnętrznego w bankach (Dz.U. z 2021 r., poz. 1045), a także z rekomendacji KNF, w tym w szczególności: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Kształtowanie i monitorowanie składu zarządu w sposób uwzględniający wymogi indywidualnej i zbiorowej odpowiedzialności, a także potrzebę zapewniania sprawnej sukcesji i ciągłości działania zarządu;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | W zakresie nadzoru nad wprowadzeniem systemu zarządzania ryzykiem oraz oceniania adekwatności i skuteczności tego systemu: <ul style="list-style-type: none"> <li>• zatwierdzenie określonego przez zarząd banku akceptowalnego ogólnego poziomu ryzyka oraz monitorowanie jego przestrzegania;</li> <li>• zatwierdzenie przyjętej przez zarząd banku strategii zarządzania ryzykiem oraz monitorowanie jej przestrzegania;</li> <li>• nadzór nad opracowaniem, przyjęciem i wdrożeniem polityk i procedur, na podstawie których ma funkcjonować w banku system zarządzania ryzykiem;</li> <li>• nadzór nad wykonywaniem przez członków zarządu obowiązków w zakresie zarządzania ryzykiem;</li> <li>• określenie zasad raportowania do rady nadzorczej o rodzajach i wielkości ryzyka w działalności, po uprzednim przedstawieniu propozycji przez zarząd, w sposób umożliwiający nadzorowanie systemu zarządzania ryzykiem w banku;</li> <li>• dokonywanie corocznej oceny adekwatności i skuteczności systemu zarządzania ryzykiem.</li> </ul> | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | W ramach monitorowania skuteczności systemu kontroli wewnętrznej w oparciu o informacje uzyskane od komórki do spraw zgodności, komórki audytu wewnętrznego, zarządu banku oraz komitetu audytu, jeżeli został powołany: <ul style="list-style-type: none"> <li>• dokonywanie corocznej oceny adekwatności i skuteczności systemu kontroli wewnętrznej;</li> <li>• dokonywanie co najmniej raz w roku oceny stopnia efektywności zarządzania ryzykiem braku zgodności przez bank;</li> <li>• nadzorowanie wykonywania przez zarząd obowiązków dotyczących zarządzania ryzykiem braku zgodności;</li> <li>• zatwierdzanie polityki zgodności banku;</li> <li>• zatwierdzanie regulaminu funkcjonowania komórki do spraw zgodności i komórki audytu wewnętrznego;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |

<sup>45</sup> W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• zatwierdzanie zaproponowanego planu audytów na kolejny rok, nie dopuszczając do powstania luk;</li> <li>• uzyskiwanie od kadry zarządzającej, kontrolera zewnętrznego, biegłego rewidenta badającego sprawozdanie finansowe, audytu wewnętrznego oraz kierownictwa działu finansowego szczegółowych informacji w zakresie: środowiska kontroli, oceny ryzyka, czynności kontrolnych, komunikacji oraz monitoringu;</li> <li>• dokonywanie przeglądu wyników działania systemu kontroli wewnętrznej, audytu wewnętrznego, z uwzględnieniem uwag i rekomendacji biegłego rewidenta badającego sprawozdanie finansowe jednostki.</li> </ul> | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|    | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          |
| 4. | W ramach monitorowania polityki wynagrodzeń <ul style="list-style-type: none"> <li>• zatwierdzanie i monitorowanie przyjętej w banku polityki wynagrodzeń oraz wspieranie organów banku w zakresie kształtowania i realizacji tej polityki;</li> <li>• opiniowanie i monitorowanie zmiennych składników wynagrodzenia.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|    | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          |
| 5. | Przyjmowanie anonimowych zgłoszeń naruszeń o mających miejsce w banku naruszeniach prawa oraz obowiązujących procedur i standardów etycznych, w przypadku gdy zgłoszenie dotyczy członka zarządu;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|    | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          |
| 6. | Zatwierdzanie polityki w zakresie szacowania kapitału wewnętrznego i zarządzania kapitałowego oraz dokonywania przeglądów strategii i procedur szacowania kapitału wewnętrznego i zarządzania kapitałowego;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|    | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          |
| 7. | W zakresie nadzoru funkcjonowania obszarów technologii informacyjnej i bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego: <ul style="list-style-type: none"> <li>• monitorowanie zarządzania bezpieczeństwem, ciągłością działania, w tym kanałami dostępu, procesami tworzenia i aktualizacji strategii;</li> <li>• nadzorowanie poprawności współpracy z zewnętrznymi dostawcami usług;</li> <li>• monitorowanie zarządzania jakością danych o kluczowym znaczeniu dla banku;</li> </ul>                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|    | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          |
| 8. | W zakresie nadzoru funkcjonowania procesu zarządzania ryzykiem modeli: <ul style="list-style-type: none"> <li>• sprawowanie nadzoru nad zgodnością polityki banku w zakresie zarządzania ryzykiem modeli ze strategią zarządzania ryzykiem banku;</li> <li>• coroczną ocenę stopnia skuteczności zarządzania ryzykiem modeli przez bank;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|    | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          |
| 9. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 33

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                           | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |
| 10.                                                                                                                                                                                                                                                       | W ramach nadzoru nad zarządzaniem ryzykiem operacyjnym: <ul style="list-style-type: none"> <li>akceptacja strategii zarządzania ryzykiem operacyjnym oraz dokonywanie okresowej oceny jej realizacji;</li> <li>zapewnienie i weryfikacja posiadania przez zarząd wiedzy i umiejętności do realizacji strategii zarządzania ryzykiem operacyjnym;</li> </ul>                                          | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |
| 11.                                                                                                                                                                                                                                                       | W ramach monitorowania procesu zarządzania ryzykiem płynności: <ul style="list-style-type: none"> <li>nadzorowanie realizacji przez zarząd polityki zarządzania ryzykiem finansowym;</li> <li>dokonywanie nie rzadziej niż raz na pół roku analizy raportu o poziomie płynności banku.</li> </ul>                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Dodatkowe kryteria mające zastosowanie do członków rad nadzorczych banków spółdzielczych <sup>46</sup>                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          |
| W przypadku członków rad nadzorczych banków spółdzielczych przy ocenie należy uwzględnić również realizację obowiązków wynikających z z dnia 16 września 1982 r. <i>Prawo spółdzielcze</i> (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 648 ze zm.), w tym w szczególności: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          |
| 12.                                                                                                                                                                                                                                                       | uchwalanie planów gospodarczych i programów działalności społecznej i kulturalnej;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |
| 13.                                                                                                                                                                                                                                                       | nadzór i kontrola działalności spółdzielni poprzez: badanie okresowych sprawozdań oraz sprawozdań finansowych, dokonywanie okresowych ocen wykonania przez spółdzielnię jej zadań gospodarczych, ze szczególnym uwzględnieniem przestrzegania przez spółdzielnię praw jej członków, oraz przeprowadzanie kontroli nad sposobem załatwiania przez zarząd wniosków organów spółdzielni i jej członków; | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |
| 14.                                                                                                                                                                                                                                                       | podejmowanie uchwał w sprawie nabycia i obciążenia nieruchomości oraz nabycia zakładu lub innej jednostki organizacyjnej;                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |
| 15.                                                                                                                                                                                                                                                       | podejmowanie uchwał w sprawie przystępowania do organizacji społecznych oraz występowania z nich;                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |
| 16.                                                                                                                                                                                                                                                       | zatwierdzanie struktury organizacyjnej spółdzielni;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |

<sup>46</sup> W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |
| 17.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | rozpatrywanie skarg na działalność zarządu;                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |
| 18.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | składanie walnemu zgromadzeniu sprawozdań zawierających w szczególności wyniki kontroli i ocenę sprawozdań finansowych;                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |
| 19.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | podejmowanie uchwał w sprawach czynności prawnych dokonywanych między spółdzielnią a członkiem zarządu lub dokonywanych przez spółdzielnię w interesie członka zarządu oraz reprezentowanie spółdzielni przy tych czynnościach (art. 46 § 1 ustawy Prawo spółdzielcze); | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |
| 20.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | podejmowanie uchwał w sprawie zatwierdzenia sprawozdań finansowych pod względem rzetelności i prawidłowości.                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Dodatkowe kryteria mające zastosowanie do członków rad nadzorczych banków w formie spółki akcyjnej <sup>47</sup>                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |
| W przypadku członków rad nadzorczych banków w formie spółki akcyjnej ocena powinna uwzględniać także realizację obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 15 września 2000 r. <i>Kodeks spółek handlowych</i> (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1526 ze zm.), w tym w szczególności: |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |
| 21.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | wybór członków zarządu;                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |
| 22.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ocena sprawozdania finansowego (w tym bilansu i rachunku zysków i strat) za ubiegły rok obrotowy, zarówno co do zgodności z księgami i dokumentami, jak i ze stanem faktycznym;                                                                                         | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |
| 23.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ocena sprawozdania zarządu z działalności spółki oraz wniosków zarządu co do podziału zysku albo pokrycia strat;                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |
| 24.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | składanie walnemu zgromadzeniu corocznego pisemnego sprawozdania z wyników ww. ocen;                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Spełnia                                         |

<sup>47</sup> W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Nie spełnia                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |
| 25.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | zawieszanie w czynnościach – z ważnych powodów – poszczególnych lub wszystkich członków zarządu oraz podejmowanie czynności celem uzupełnienia składu zarządu;                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |
| 26.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | delegowanie członków rady do czasowego (do 3 miesięcy) wykonywania czynności członków zarządu niemogących sprawować swoich czynności;                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |
| 27.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | zwoływanie walnego zgromadzenia (w określonych przypadkach wskazanych np. w art. 399 § 2 ksh);                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Osoba oceniana pełniła w ciągu ostatnich 5 lat funkcję członka komitetu audytu Banku <sup>48</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |
| <b>3. Obowiązki członków komitetu audytu(wypełnia Bank)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |
| W ramach oceny wywiązywania się z powierzonych obowiązków przez członków komitetu audytu (lub rady nadzorczej <i>in gremio</i> , jeżeli rada nadzorcza pełni funkcję komitetu audytu) należy uwzględnić w szczególności realizację obowiązków wynikających z ustawy z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1415 ze zm.), w tym w szczególności: |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | monitorowanie procesu sprawozdawczości finansowej; skuteczności systemów kontroli wewnętrznej i systemów zarządzania ryzykiem oraz audytu wewnętrznego, w tym w zakresie sprawozdawczości finansowej;                                                           | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | monitorowanie wykonywania czynności rewizji finansowej, w szczególności przeprowadzania przez firmę audytorską badania, z uwzględnieniem wszelkich wniosków i ustaleń Komisji Nadzoru Audytowego wynikających z kontroli przeprowadzonej w firmie audytorskiej; | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | kontrolowanie i monitorowanie niezależności biegłego rewidenta i firmy audytorskiej, w szczególności w przypadku, gdy na rzecz jednostki zainteresowania publicznego świadczone są przez firmę audytorską inne usługi niż badanie;                              | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |

<sup>48</sup> W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

|                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 4.                                                                                                              | informowanie rady nadzorczej lub innego organu nadzorczego lub kontrolnego jednostki zainteresowania publicznego o wynikach badania oraz wyjaśnianie, w jaki sposób badanie to przyczyniło się do rzetelności sprawozdawczości finansowej w jednostce zainteresowania publicznego, a także jaka była rola komitetu audytu w procesie badania; | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                 | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |
| 5.                                                                                                              | dokonywanie oceny niezależności biegłego rewidenta oraz wyrażanie zgody na świadczenie przez niego dozwolonych usług niebędących badaniem w jednostce zainteresowania publicznego;                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                 | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |
| 6.                                                                                                              | opracowywanie polityki wyboru firmy audytorskiej do przeprowadzania badania;                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                 | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |
| 7.                                                                                                              | opracowywanie polityki świadczenia przez firmę audytorską przeprowadzającą badanie, przez podmioty powiązane z tą firmą audytorską oraz przez członka sieci firmy audytorskiej dozwolonych usług niebędących badaniem;                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                 | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |
| 8.                                                                                                              | określanie procedury wyboru firmy audytorskiej przez jednostkę zainteresowania publicznego;                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                 | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |
| 9.                                                                                                              | przedstawianie radzie nadzorczej lub innemu organowi nadzorczemu lub kontrolnemu rekomendacji w zakresie możliwości powierzenia badania dwóm firmom audytorskim, w tym wskazanie wraz z należytych uzasadnieniem jednej z nich jako preferowanej, której proponowane jest powierzenie badania ustawowego;                                     | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                 | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |
| 10.                                                                                                             | przedkładanie zaleceń mających na celu zapewnienie rzetelności procesu sprawozdawczości finansowej w jednostce zainteresowania publicznego.                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Spełnia<br><input type="checkbox"/> Nie spełnia |
|                                                                                                                 | Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Osoba oceniana zajmowała w ciągu ostatnich 5 lat inne stanowiska w Banku <sup>49</sup> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |

#### 4. Obowiązki związane z innymi pełnionymi stanowiskami (wypełnia Bank)

Proszę wskazać inne pełnione przez osobę ocenianą w okresie ostatnich 5 lat stanowiska wraz z zakresem związanych z nimi obowiązków oraz ocenić ich wypełnianie:

<sup>49</sup> W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

1.

Stanowisko i zakres obowiązków:

☐ Spełnia☐ Nie spełnia

Uwagi:

5. Podsumowanie oceny w zakresie wypełniania obowiązków (*wypełnia Bank*)

Przedstawione przez Osobę Ocenianą w niniejszym formularzu informacje oraz inne informacje znane Bankowi wpływają negatywnie na ocenę jego reputacji niezbędnej do pełnienia funkcji członka organu banku w zakresie wykonywania obowiązków.

☐ Tak☐ Nie

## X. SYTUACJA FINANSOWA I KONFLIKT INTERESÓW

☐ Ocena uwzględnia obszar sytuacji finansowej i konfliktu interesów<sup>50</sup>**1. Działalność gospodarcza Osoby Ocenianej (wypełnia Osoba Oceniana)**

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<sup>51</sup>...

... nie prowadzą i nie prowadziły działalności gospodarczej.

☐

... prowadzą lub prowadziły działalność gospodarczą (jaką):

☐**2. Posiadane akcje i udziały (wypełnia Osoba Oceniana)**

W okresie ostatnich 5 lat...

... nie posiadam i nie posiadałem/am ani udziału, ani akcji, ani innego rodzaju tytułu uczestnictwa w spółce.

☐

... posiadam lub 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<sup>38</sup>...

... 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:

☐**3. Postępowania sądowe, które mogą mieć negatywny wpływ na sytuację finansową Osoby Ocenianej (wypełnia Osoba Oceniana)**

Obecnie i w okresie ostatnich 5 lat...

... nie występuję i nie występowałem/am jako strona w postępowaniu sądowym.

☐

... występuję lub występowałem/am jako strona w następujących postępowaniach sądowych (wymienić jakie):

☐

<sup>50</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli w sekcji II pkt 5 zaznaczono opcję „rękojmia – sytuacja finansowa i konflikt interesów”. W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

<sup>51</sup> Niezależnie od ustroju majątkowego, w tym np. rozdzielenia majątkowej

**4. Postępowania administracyjne, dyscyplinarne lub egzekucyjne, które mogą lub mogły mieć negatywny wpływ na sytuację finansową Osoby Ocenianej (wypełnia Osoba Oceniana)**

Obecnie i w okresie ostatnich 5 lat...

... nie występuję i nie występowałem/am jako strona w postępowaniach administracyjnych, dyscyplinarnych ani egzekucyjnych, które mogą lub mogły mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową

☐

... występuję lub występowałem/am jako strona w następujących postępowaniach administracyjnych, dyscyplinarnych lub egzekucyjnych, które mogą lub mogły mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową:

☐**5. Zaświadczenia właściwych organów podatkowych (wypełnia Osoba Oceniana)**

Do formularza zostało załączone zaświadczenie o niezaleganiu w podatkach.

☐

Do formularza zostało załączone zaświadczenie stwierdzające stan zaległości.

☐

Numer(y) załącznika/załączników:

**6. Oświadczenia odnośnie do konfliktu interesów (wypełnia Osoba Oceniana)**

Aktualnie/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.

W przypadku odpowiedzi pozytywnej, proszę wymienić spółki konkurencyjne w stosunku do podmiotu, w którym pełni/będzie Pan/i pełnić funkcję:

☐ Tak  
☐ Nie

... posiadam bezpośrednio lub pośrednio udziały w innym podmiocie gospodarczym (np. towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych, bank spółdzielczy, spółdzielcza kasa oszczędnościowo-kredytowa) 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.

☐ Tak  
☐ Nie

... 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.

W przypadku odpowiedzi pozytywnej, proszę wymienić przedmiot współpracy Pana/i z podmiotem, w którym pełni/będzie pełnić Pan/i funkcję:

☐ Tak  
☐ Nie

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 40

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| ... spółka, której jestem wspólnikiem/udziałowcem/akcjonariuszem, posiada kredyt/pożyczkę udzielony przez podmiot, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |                                                              |
| ... posiadam kredyt/pożyczkę udzielony, w związku z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą, przez podmiot, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |                                                              |
| ... osoba bliska <sup>52</sup> dla mnie jest posiadaczem znacznych pakietów akcji/udziałów podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |                                                              |
| ... jestem/byłem pracownikiem/współpracownikiem <sup>53</sup> podmiotu będącego posiadaczem znacznych pakietów akcji/udziałów podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| ...osoba bliska dla mnie jest pracownikiem podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję lub podmiotu objętego zakresem konsolidacji ostrożnościowej.                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |                                                              |
| ... 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"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| ... pozostaję/pozostawałem w stosunku zatrudnienia w innym podmiocie, co może prowadzić do faktycznego lub potencjalnego konfliktu interesów.<br><i>W przypadku odpowiedzi pozytywnej, proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i>                                               | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| ...jestem wspólnikiem/udziałowcem/akcjonariuszem/członkiem organu podmiotu będącego istotnym kontrahentem <sup>54</sup> podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.<br><i>W przypadku odpowiedzi pozytywnej, proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i>                      | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |                                                              |
| ...osoba bliska dla mnie jest istotnym kontrahentem lub członkiem organu istotnego kontrahenta podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.<br><i>Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i>                                                                                  | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |                                                              |
| ...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.<br><i>W przypadku odpowiedzi pozytywnej, proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i> | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |                                                              |

<sup>52</sup> Osoba bliska w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to małżonek, osoba pozostająca we wspólnym pożyciu, krewny, powinowaty do drugiego stopnia, a także osoba pozostająca z Osobą Ocenianą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

<sup>53</sup> Współpraca w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to współpraca na zasadach innych niż umowa o pracę, np. umowa zlecenia, umowa o dzieło, inna umowa cywilnoprawna.

<sup>54</sup> Istotny kontrahent w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to np. istotny dostawca usług, firma konsultingowa.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

...jestem członkiem organu podmiotu prowadzącego działalność konkurencyjną w stosunku do podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.

*W przypadku odpowiedzi pozytywnej, proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:*

☐ Tak  
☐ Nie

...moja aktywność społeczna rodzi konflikt interesów wobec działalności podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.

☐ Tak  
☐ Nie

☐ Tak  
☐ Nie

...pełnię lub pełniłem/am obowiązki w organach innych podmiotów.

*W przypadku odpowiedzi pozytywnej, proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy (z uwzględnieniem informacji o uzyskaniu lub odmowie udzielenia absolutorium):*

☐ Tak  
☐ Nie

☐ Tak  
☐ Nie

#### 7. Przyjęte rozwiązania w zakresie zarządzania zidentyfikowanymi konfliktami interesów (wypełnia Bank)

| Lp. | Zidentyfikowany (potencjalny) konflikt interesów: | Przyjęte rozwiązania w zakresie zarządzania: | Czy rozwiązanie jest skuteczne? |
|-----|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------|
| 1.  |                                                   |                                              |                                 |

#### 8. Podsumowanie oceny w zakresie konfliktu interesów: (wypełnia Bank)

Przedstawione przez Osobę Ocenianą 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

## XI. NIEZALEŻNOŚĆ OSĄDU

☐ Ocena uwzględnia obszar niezależności osądu<sup>55</sup>**1. Zdolność zadawania właściwych pytań członkom organów podmiotu nadzorowanego (wypełnia Osoba Oceniana)**

Proszę opisać (i w miarę możliwości udokumentować) wybraną sytuację z okresu ostatnich 3 lat, w której przejawiał(a) Pan(i) zdolność do adresowania kwestii problematycznych do członków organów podmiotu nadzorowanego:

**2. Grupowe myślenie**

Jakie działania, Pani/Pana zdaniem, mogą przyczynić się do zwiększenia zdolności przeciwstawiania się grupowemu myśleniu w organach podmiotu nadzorowanego? Proszę opisać (i w miarę możliwości udokumentować) wybraną sytuację z okresu ostatnich 3 lat, w której przejawiał(a) Pan(i) zdolność przeciwstawienia się grupowemu myśleniu:

**3. Podsumowanie oceny w zakresie niezależności osądu: (wypełnia Bank)**

Proszę opisać (i w miarę możliwości udokumentować) działania Osoby Ocenianej w okresie od ostatniej oceny, będące wyrazem cech behawioralnych wpływających na niezależność osądu, wraz z ich oceną. Należy uwzględnić w szczególności:

- 1) zgodne lub niezgodne z głosem większości głosowania na posiedzeniach organu w sprawach potencjalnie kontrowersyjnych;
- 2) korzystanie lub powstrzymywanie się od korzystania z prawa weta;
- 3) zadawane pisemnie lub do protokołu pytania kierowane do innych członków organów podmiotu.

**4. Podsumowanie oceny w zakresie niezależności osądu: (wypełnia Bank)**

Przedstawione przez Osobę Ocenianą w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego niezależności osądu pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego.

☐ Tak  
☐ Nie

<sup>55</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli w sekcji II pkt 5 zaznaczono opcję „rękojmia – niezależność osądu (cechy behawioralne)”. W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 43

## XII. ŁĄCZENIE FUNKCJI

☐ Ocena uwzględnia obszar łączenia funkcji<sup>56</sup>

## 1. Informacja na temat pełnionych funkcji w radach nadzorczych/dyrektorów nie wykonawczych (wypełnia Osoba Oceniana)

| Lp. | Nazwa podmiotu | Pełniona funkcja/<br>nazwa stanowiska | Grupa kapitałowa/system<br>ochrony instytucjonalnej | Bank posiada<br>znaczny pakiet<br>akcji <sup>57</sup>        | Przedstawiciel<br>Skarbu<br>Państwa                          | Aktualnie<br>pełni/będzie<br>pełnić <sup>58</sup>                           | Obszar działalności                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|----------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  |                |                                       |                                                     | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> pełni<br><input type="checkbox"/> będzie<br>pełnić | <input type="checkbox"/> bankowy <input type="checkbox"/> ubezpieczeniowy<br><input type="checkbox"/> emerytalny <input type="checkbox"/> inny finansowy<br><input type="checkbox"/> kapitałowy <input type="checkbox"/> niefinansowy |

łącznie stanowisk w radach nadzorczych

łącznie stanowisk w radach nadzorczych z uwzględnieniem stanowisk liczonych jako jedno<sup>59</sup>

## 2. Informacja na temat pełnionych funkcji w Zarządach/dyrektorów wykonawczych (wypełnia Osoba Oceniana)

| Lp. | Nazwa podmiotu | Pełniona funkcja/<br>nazwa stanowiska | Grupa kapitałowa/system ochrony<br>instytucjonalnej | Bank posiada<br>znaczny pakiet<br>akcji                      | Aktualnie<br>pełni/będzie<br>pełnić                                         | Obszar działalności                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|----------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  |                |                                       |                                                     | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> pełni<br><input type="checkbox"/> będzie<br>pełnić | <input type="checkbox"/> bankowy <input type="checkbox"/> ubezpieczeniowy<br><input type="checkbox"/> emerytalny <input type="checkbox"/> inny finansowy<br><input type="checkbox"/> kapitałowy <input type="checkbox"/> niefinansowy |

łącznie stanowisk w zarządach

łącznie stanowisk w zarządach z uwzględnieniem stanowisk liczonych jako jedno

## 3. Oświadczenia (wypełnia Osoba Oceniana)

<sup>56</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli w sekcji II pkt 5 zaznaczono opcję „łączenie funkcji”. W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

<sup>57</sup> Oznacza posiadany bezpośredni lub pośredni udział w przedsiębiorstwie reprezentujący co najmniej 10 % kapitału lub praw głosu lub umożliwiający wywieranie znacznego wpływu na zarządzanie tym przedsiębiorstwem.

<sup>58</sup> W przypadku stanowisk/funkcji pełnionych aktualnie, ale z których Osoba Oceniana ma zrezygnować lub zostać odwołana w związku z powołaniem na docelowe stanowisko, należy zaznaczyć „pełni”. W przypadku nowych stanowisk/funkcji, które mają zostać objęte przez Osobę Ocenianą w związku z powołaniem na docelowe stanowisko, należy zaznaczyć „będzie pełnić”. W przypadku stanowisk/funkcji pełnionych zarówno przed, jak i po powołaniu na docelowe stanowisko, należy zaznaczyć oba pola.

<sup>59</sup> Za jedno uznaje się stanowiska w radach nadzorczych pełnione w podmiotach należących do tej samej grupy kapitałowej lub pełnione w podmiotach objętych tym samym instytucjonalnym systemem ochrony oraz podmiotach, w których bank posiada znaczny pakiet akcji.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 44

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                              |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Dot. Członków Zarządu Banku         | Pełnię lub będę pełnił, jednocześnie funkcje członka zarządu lub rady nadzorczej w podmiotach należących do tej samej grupy kapitałowej:                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
|                                     | Ilość funkcji pełnionych jednocześnie przekracza lub będzie przekraczać funkcji jednego członka zarządu i dwóch członków rady nadzorczej (nie dotyczy funkcji pełnionych w podmiotach nieprowadzących działalności gospodarczej oraz reprezentantów Skarbu Państwa): | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
|                                     | Występuje okoliczność uzyskania zgody na jedną dodatkową funkcję (dotyczy organu istotnego) w organie, która spowoduje przekraczanie ilości funkcji określonej w pkt.2 wymagającej poinformowania Europejski Urząd Nadzoru Bankowego:                                | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
|                                     | W zakres moich kompetencji wchodzi nadzorowanie zarządzania ryzykiem istotnym w działalności banku <sup>60</sup> :                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| Dot. członków rady nadzorczej Banku | Pełnię jednocześnie funkcje członka rady nadzorczej w paru podmiotach należących do tej samej grupy kapitałowej:                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
|                                     | Ilość pełnionych funkcji jednocześnie przekracza lub będzie przekraczać cztery funkcje członków rady nadzorczej:                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
|                                     | Występuje okoliczność uzyskania zgody na jedną dodatkową funkcję (dotyczy banków istotnych) w organie przekraczającą ilość funkcji z pkt.2 wymagającej poinformowania Europejski Urząd Nadzoru Bankowego.                                                            | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |

#### 4. Podsumowanie oceny w zakresie łączenia funkcji (wypełnia Bank)

Przedstawione przez Osobę Ocenianą w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na jego ocenę w zakresie łączenia stanowisk pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego.

☐ Tak  
☐ Nie

<sup>60</sup> Zgodnie z w art.22a ust.6 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe, stanowisko prezesa zarządu banku nie może być łączone ze stanowiskiem członka zarządu nadzorującego zarządzanie ryzykiem istotnym w działalności banku ani prezesowi zarządu nie może zostać powierzony nadzór nad zarządzaniem takim ryzykiem.

Powyższe ograniczenia nie mają zastosowania do banku spółdzielczego zrzeszonego w banku zrzeszającym, zgodnie z art. 20a ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe – o ile w danym banku nie zostało wyodrębnione stanowisko członka zarządu nadzorującego ryzyko istotne w działalności banku, zgodnie z art. 20a ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe. Zgodnie z w art.22a ust.6 pkt 3, członkowi zarządu nadzorującemu zarządzanie ryzykiem istotnym, nie może być powierzony nadzór nad obszarem działalności banku stwarzającym ryzyko, którym zarządzanie nadzoruje.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 45

## XIII. POŚWIĘCANIE CZASU

☐ Ocena uwzględnia obszar poświęcania czasu<sup>61</sup>

## 1. Minimalna oczekiwana ilość niezbędna do wykonywania obowiązków (wypełnia Bank)

Zgodnie z przyjętą przez Bank polityką odpowiedniości minimalna ilość czasu niezbędna do wykonywania obowiązków na stanowisku wskazanym w sekcji I została określona jako:

## 2. Oświadczenia Osoby Ocenianej (wypełnia Osoba Oceniana)

Zostałem poinformowany o wskazanej w pkt 1 oczekiwanej minimalnej ilości czasu niezbędnej do należytego wykonywania przeze mnie obowiązków i deklaruję gotowość do poświęcania czasu w takim wymiarze.

☐ Tak☐ Nie

Jestem gotowy do poświęcenia większej ilości czasu w okresach szczególnie wzmożonej działalności, np. w przypadku restrukturyzacji lub innych sytuacji kryzysowych.

☐ Tak☐ Nie

Moje obecne miejsce zamieszkania znajduje się:

- ☐ w miejscowości, w której mam miejsce zatrudnienia  
☐ poza miejscowością zatrudnienia, na terenie Polski  
☐ poza Polską, na terenie Unii Europejskiej  
☐ poza Unią Europejską

Przybliżony czas podróży z miejsca zamieszkania do miejsca wykonywania pracy/sprawowania funkcji:

3. Czas poświęcany innym stanowiskom/funkcjom<sup>62</sup> (wypełnia Osoba Oceniana)

| Lp. | Stanowisko/funkcja | Aktualnie poświęcany czas |                           | Planowane poświęcanie czasu po powołaniu na rozważane stanowisko |                           |
|-----|--------------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|     |                    | Posiedzeń rocznie         | Dni rocznie <sup>63</sup> | Posiedzeń rocznie                                                | Dni rocznie <sup>47</sup> |

a) Inne stanowiska/funkcje w tym samym podmiocie

|    |                   |  |  |  |  |  |
|----|-------------------|--|--|--|--|--|
| 1. | Nazwa stanowiska: |  |  |  |  |  |
|----|-------------------|--|--|--|--|--|

b) Stanowiska/funkcje w innych podmiotach w obrębie tej samej grupy kapitałowej

<sup>61</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli w sekcji II pkt 5 zaznaczono opcję „poświęcanie czasu”. W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

<sup>62</sup> W tej części należy uwzględnić również czas poświęcany obowiązkom wykonywanym w ramach długotrwałego (ponad 3 miesiące) zastępstwa.

<sup>63</sup> W przeliczeniu na pełne, 8-dniowe dni robocze

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 46

|    |                                          |       |              |                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |
|----|------------------------------------------|-------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 1. | Nazwa stanowiska:                        |       |              | Wielkość podmiotu <sup>64</sup> :<br><br><input type="checkbox"/> Mikro<br><input type="checkbox"/> Mały<br><input type="checkbox"/> Średni<br><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:<br><br><input type="checkbox"/> Mikro<br><input type="checkbox"/> Mały<br><input type="checkbox"/> Średni<br><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:<br><br><input type="checkbox"/> Mikro<br><input type="checkbox"/> Mały<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Duży |  |  |  |  |
|    | Nazwa podmiotu:                          |       |              |                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
|    | Przedmiot działalności:                  |       |              |                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
|    | Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków: | Kraj: | Miejscowość: |                                                                                                                                                               |  |  |  |  |

łącznie a) + b) + c) + d)

e) Synergie w związku z pełnionymi funkcjami w obrębie jednej grupy kapitałowej<sup>65</sup><sup>64</sup> Zgodnie z klasyfikacją określoną w art. 7 ustawy – Prawo przedsiębiorców.<sup>65</sup> Zbieżne obowiązki pełnione przez Osobę Ocenianą w tym samym czasie w ramach sprawowania kilku funkcji w obrębie grupy kapitałowej, przekładające się na oszczędność czasu, ze szczególnym uwzględnieniem działania w imieniu podmiotu lub w charakterze zastępcy członka organu podmiotu nadzorowanego.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

| Lp.                                                               | Opis obowiązków | Wskazanie stanowisk, których dotyczy synergia | Czas aktualnie oszczędzany dzięki synergii (dni rocznie) |  | Planowana oszczędność czasu dzięki synergii (dni rocznie) |  |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|
| 1.                                                                |                 |                                               |                                                          |  |                                                           |  |
| łącznie synergie (suma pozycji z pkt e)                           |                 |                                               |                                                          |  |                                                           |  |
| łącznie poświęcanie czasu z uwzględnieniem synergii [(a+b+c+d)-e] |                 |                                               |                                                          |  |                                                           |  |

**4. Dodatkowe obowiązki nieuwjęte w pkt 3 (wypełnia Osoba Oceniana)**

Proszę wskazać inne pełnione obowiązki, nieuwjęte w punkcie 3, wraz z informacją o poświęcanym im czasie:

**5. Ocena dotychczasowego poświęcania czasu pełnionym obowiązkom (wypełnia Bank)****a) Uczestnictwo w posiedzeniach**

| Liczba posiedzeń organu: | Obecny: | Nieobecny: |
|--------------------------|---------|------------|
|                          |         |            |

**b) Długotrwała absencje**

| Przyczyna absencji: | Liczba dni: |
|---------------------|-------------|
|                     |             |

**c) Sprawowane zastępstwa w związku z absencją innego członka organu podmiotu nadzorowanego**

| Funkcja/stanowisko: | Liczba dni: |
|---------------------|-------------|
|                     |             |

**d) Ocena przygotowania i zaangażowania w posiedzenia organy**

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

**6. Podsumowanie oceny w zakresie poświęcania czasu (wypełnia Bank)**

Przedstawione przez Osobę Ocenianą w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na jego ocenę w zakresie poświęcania czasu pod kątem odpowiedności do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego.

☐ Tak  
☐ Nie

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 48

## XIV. NIEZALEŻNOŚĆ

☐ Ocena uwzględnia obszar niezależności<sup>66</sup>
**Oświadczenia Osoby Ocenianej (wypełnia Osoba Oceniana w związku ze stanowiskiem członka Rady Nadzorczej)**

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1. | Należę lub w okresie ostatnich 5 lat <sup>67</sup> od dnia powołania należałem/-am do kadry kierowniczej wyższego szczebla <sup>68</sup> , w tym jestem lub byłem/-am członkiem zarządu lub innego organu zarządzającego Banku lub jednostki z nim powiązanej.                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| 2. | Jestem lub nie byłem/-am w okresie ostatnich 3 lat <sup>50</sup> od dnia powołania pracownikiem Banku lub jednostki z nim powiązanej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
|    | Nie należąc do kadry kierowniczej wyższego szczebla w Banku zostałem/-am wybrany/-a do rady nadzorczej jako przedstawiciel pracowników.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| 3. | Sprawuję kontrolę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 lit. a-e ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości lub reprezentuję osoby lub podmioty sprawujące kontrolę nad Bankiem.                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| 4. | Otrzymuję lub otrzymałem/-am dodatkowe wynagrodzenie <sup>69</sup> , w znacznej wysokości, od Banku lub jednostki z nim powiązanej, z wyjątkiem wynagrodzenia, jakie otrzymałem/-am jako członek rady nadzorczej, w tym komitetu audytu.                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| 5. | Utrzymuję lub w okresie ostatniego roku od dnia powołania utrzymywałem/-am istotne stosunki gospodarcze z Bankiem lub jednostką z nim powiązaną, bezpośrednio lub będąc właścicielem, współlnikiem, akcjonariuszem, członkiem rady nadzorczej lub innego organu nadzorczego lub kontrolnego, lub osobą należącą do kadry kierowniczej wyższego szczebla, w tym członkiem zarządu lub innego organu zarządzającego podmiotu utrzymującego takie stosunki. | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| 6. | Jestem lub w okresie ostatnich 2 lat od dnia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
|    | ...właścicielem, współlnikiem (w tym komplementariuszem) lub akcjonariuszem obecnej lub poprzedniej firmy audytorskiej przeprowadzającej badanie sprawozdania finansowego Banku lub jednostki z nim powiązanej.                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
|    | ...członkiem rady nadzorczej lub innego organu nadzorczego lub kontrolnego obecnej lub poprzedniej firmy audytorskiej przeprowadzającej badanie sprawozdania finansowego Banku.                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |

<sup>66</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli w sekcji II pkt 5 zaznaczono opcję „niezależność”. W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

<sup>67</sup> Jeżeli podmiot przeprowadzający ocenę spełnia kryteria wskazane w art. 128 ust. 4 ubrinp, okres ten wynosi 1 rok.

<sup>68</sup> Przez kadrę kierowniczą wyższego szczebla należy rozumieć członka zarządu, dyrektora lub inną osobę, posiadających wiedzę z zakresu ryzyka związanego z działalnością jednostki oraz podejmujących decyzje mające wpływ na to ryzyko;

<sup>69</sup> Dodatkowe wynagrodzenie:

- 1) obejmuje udział w systemie przydziału opcji na akcje lub innym systemie wynagradzania za wyniki;
- 2) nie obejmuje otrzymywania kwot wynagrodzenia w stałej wysokości w ramach planu emerytalnego, w tym wynagrodzenia odroczonego, z tytułu wcześniejszej pracy w danej jednostce zainteresowania publicznego, w przypadku gdy warunkiem wypłaty takiego wynagrodzenia nie jest kontynuacja zatrudnienia w danej jednostce zainteresowania publicznego.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 49

|                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| powołania<br>byłem/am:                                                                                                            | ...pracownikiem lub osobą należącą do kadry kierowniczej wyższego szczebla, w tym członkiem zarządu lub innego organu zarządzającego obecnej lub poprzedniej firmy audytorskiej przeprowadzającej badanie sprawozdania finansowego Banku lub jednostki z nim powiązanej. | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
|                                                                                                                                   | ...inną osobą fizyczną, z której usług korzystała lub którą nadzorowała obecna lub poprzednia firma audytorska lub biegły rewident działający w jej imieniu;                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| 7.                                                                                                                                | Jestem członkiem zarządu lub innego organu zarządzającego jednostki, w której członkiem rady nadzorczej lub innego organu nadzorczego lub kontrolnego jest członek zarządu Banku.                                                                                        | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| 8.                                                                                                                                | Jestem członkiem rady nadzorczej Banku dłużej niż 12 lat.                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| 9.                                                                                                                                | Jestem małżonkiem, osobą pozostającą we wspólnym pożyciu, krewnym lub powinowatym w linii prostej, a w linii bocznej do czwartego stopnia - członka zarządu Banku lub osoby, o której mowa w pkt 1-8;                                                                    | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| 10.                                                                                                                               | Pozostaję w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z członkiem Banku lub osobą, o której mowa w pkt 1-8.                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| <b>7. Podsumowanie oceny w zakresie niezależności (wypełnia Bank)</b>                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |
| Przedstawione przez Osobę Ocenianą w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na jego ocenę w zakresie niezależności. |                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| Inne znane bankowi okoliczności wpływają negatywnie na jego ocenę w zakresie niezależności.                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| Czy w świetle powyższych okoliczności można uznać, że osoba oceniana spełnia kryteria niezależności                               |                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 50

## XV. KRYTERIA SPECYFICZNE DLA NIEKTÓRYCH STANOWISK

☐ Ocena uwzględnia kryteria specyficzne dla członków komitetu audytu<sup>70</sup>**Kompetencje istotne dla członków komitetu ds. audytu (wypełnia Bank)**

Wiedza i umiejętności w zakresie rachunkowości:

☐ Posiada  
☐ Nie posiada

Wiedza i umiejętności w zakresie badania sprawozdań finansowych:

☐ Posiada  
☐ Nie posiada

Wiedza i umiejętności w zakresie branży, w której działa Bank:

☐ Posiada  
☐ Nie posiada

Uzasadnienie/uwagi:

☐ Ocena uwzględnia kryteria specyficzne dla członków komitetu ds. ryzyka<sup>71</sup>**Kompetencje istotne dla członków komitetu ds. ryzyka (wypełnia Bank)**

Wiedza fachowa oraz umiejętności w odniesieniu do praktyk dotyczących zarządzania ryzykiem i mechanizmów kontrolnych

☐ Posiada  
☐ Nie posiada

Uzasadnienie/uwagi:

☐ Ocena uwzględnia kryteria specyficzne dla członków komitetu ds. nominacji<sup>72</sup>**Kompetencje istotne dla członków komitetu ds. nominacji (wypełnia Bank)**

Wiedza fachowa oraz umiejętności w odniesieniu do procesu selekcji i wymagań dotyczących odpowiedności

☐ Posiada  
☐ Nie posiada

Uzasadnienie/uwagi:

<sup>70</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli zaznaczono właściwą opcję w sekcji II pkt 5. W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

<sup>71</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli zaznaczono właściwą opcję w sekcji II pkt 5. W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

<sup>72</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli zaznaczono właściwą opcję w sekcji II pkt 5. W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 51

☐ Ocena uwzględnia kryteria specyficzne dla członków komitetu ds. wynagrodzeń<sup>73</sup>**Kompetencje istotne dla członków komitetu ds. wynagrodzeń (wypełnia Bank)**

Wiedza i doświadczenie zawodowe w obszarze polityki i praktyki w zakresie wynagrodzeń oraz zarządzania ryzykiem i kontroli ryzyka, w tym w szczególności w zakresie mechanizmu dostosowywania struktury wynagrodzeń do profilu ryzyka i kapitału instytucji

☐ Posiada☐ Nie posiada

Uzasadnienie/uwagi:

☐ Ocena uwzględnia kryteria specyficzne dla członków rad nadzorczych banków spółdzielczych<sup>74</sup>**Kryteria istotne dla członków rad nadzorczych banków spółdzielczych**

Zajmują się interesami konkurencyjnymi względem Banku (wypełnia Osoba Oceniana)

☐ Tak☐ Nie

Pozostają z członkami zarządu lub osobami zajmującymi stanowiska kierownicze w banku prowadzącym ocenę w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej i w drugim stopniu linii bocznej (wypełnia Osoba Oceniana)

☐ Tak☐ Nie

Osoba Oceniana jest członkiem spółdzielni Banku lub została wskazana przez osobę prawną będącą członkiem banku

☐ Tak☐ NieOsoba Oceniana jest pracownikiem Banku<sup>75</sup>☐ Tak☐ Nie

Osoba Oceniana zajmuje stanowisko kierownicze w Banku

☐ Tak☐ Nie

Osoba Oceniana jest pełnomocnikiem Zarządu Banku

☐ Tak☐ Nie☐ Ocena uwzględnia kryteria specyficzne dla członków zarządów banków spółdzielczych<sup>76</sup>**Kryteria istotne dla członków zarządów banków spółdzielczych**

Zajmują się interesami konkurencyjnymi względem Banku (wypełnia Osoba Oceniana)

☐ Tak

<sup>73</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli zaznaczono właściwą opcję w sekcji II pkt 5. W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

<sup>74</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli zaznaczono właściwą opcję w sekcji II pkt 5. W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

<sup>75</sup> Pozytywna odpowiedź na to pytanie nie pociąga za sobą oceny negatywnej – wymaga natomiast uwzględnienia przy ocenie zbiorowej odpowiedniości rady nadzorczej.

<sup>76</sup> Należy zaznaczyć, jeżeli zaznaczono właściwą opcję w sekcji II pkt 5. W przypadku niezaznaczenia tego pola, należy zwinąć sekcję poniżej, klikając na strzałkę pojawiającą się na lewo od pola wyboru.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 52

☐ Nie☐ Tak☐ Nie

Osoba Oceniana jest przedstawicielem na zebranie przedstawicieli spółdzielni Banku

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 53

## XVI. PODSUMOWANIE OCENY (wypełnia Bank)

|                                   |                                             |                                                     |                                                   |                                       |                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Kompetencje                    | - wymogi w zakresie wiedzy:                 | <input type="checkbox"/> spełnia                    | <input type="checkbox"/> spełnia z zastrzeżeniami | <input type="checkbox"/> nie spełnia  | <input type="checkbox"/> nie oceniono |
|                                   | - wymogi w zakresie doświadczenia:          | <input type="checkbox"/> spełnia                    | <input type="checkbox"/> spełnia z zastrzeżeniami | <input type="checkbox"/> nie spełnia  | <input type="checkbox"/> nie oceniono |
|                                   | - wymogi w zakresie umiejętności:           | <input type="checkbox"/> spełnia                    | <input type="checkbox"/> spełnia z zastrzeżeniami | <input type="checkbox"/> nie spełnia  | <input type="checkbox"/> nie oceniono |
|                                   | - łączna ocena kompetencji:                 | <input type="checkbox"/> spełnia                    | <input type="checkbox"/> spełnia z zastrzeżeniami | <input type="checkbox"/> nie spełnia  | <input type="checkbox"/> nie oceniono |
|                                   | - uwagi:                                    |                                                     |                                                   |                                       |                                       |
| 2. Rękojmia                       | - wymogi w zakresie karalności:             | <input type="checkbox"/> spełnia                    | <input type="checkbox"/> nie spełnia              | <input type="checkbox"/> nie oceniono |                                       |
|                                   | - wymogi w zakresie reputacji:              | <input type="checkbox"/> spełnia                    | <input type="checkbox"/> nie spełnia              | <input type="checkbox"/> nie oceniono |                                       |
|                                   | - wymogi w zakresie wypełniania obowiązków: | <input type="checkbox"/> spełnia                    | <input type="checkbox"/> nie spełnia              | <input type="checkbox"/> nie oceniono |                                       |
|                                   | - wymogi w zakresie niezależności osądu:    | <input type="checkbox"/> spełnia                    | <input type="checkbox"/> nie spełnia              | <input type="checkbox"/> nie oceniono |                                       |
|                                   | - wymogi w zakresie konfliktu interesów:    | <input type="checkbox"/> spełnia                    | <input type="checkbox"/> nie spełnia              | <input type="checkbox"/> nie oceniono |                                       |
|                                   | - łączna ocena rękojmi:                     | <input type="checkbox"/> spełnia                    | <input type="checkbox"/> nie spełnia              | <input type="checkbox"/> nie oceniono |                                       |
|                                   | - uwagi:                                    |                                                     |                                                   |                                       |                                       |
| 3. Wymogi dot. łączenia stanowisk | <input type="checkbox"/> spełnia            | <input type="checkbox"/> nie spełnia                | <input type="checkbox"/> nie oceniono             |                                       |                                       |
| - uwagi:                          |                                             |                                                     |                                                   |                                       |                                       |
| 4. Wymogi dot. poświęcania czasu  | <input type="checkbox"/> spełnia            | <input type="checkbox"/> spełnia z zastrzeżeniami   | <input type="checkbox"/> nie spełnia              | <input type="checkbox"/> nie oceniono |                                       |
| - uwagi:                          |                                             |                                                     |                                                   |                                       |                                       |
| 5. Inne wymogi                    | <input type="checkbox"/> spełnia            | <input type="checkbox"/> spełnia z zastrzeżeniami   | <input type="checkbox"/> nie spełnia              | <input type="checkbox"/> nie oceniono |                                       |
| - uwagi:                          |                                             |                                                     |                                                   |                                       |                                       |
| 6. Podsumowanie oceny             | <input type="checkbox"/> pozytywna          | <input type="checkbox"/> pozytywna z zastrzeżeniami | <input type="checkbox"/> negatywna                |                                       |                                       |
| - uwagi:                          |                                             |                                                     |                                                   |                                       |                                       |

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadczają podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 54

## XVII. REKOMENDOWANE DZIAŁANIA (wypełnia Bank)

- |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. W wyniku przeprowadzonej oceny pierwotnej, w zakresie powołania kandydata na stanowisko – rekomenduje się:                                                              | <input type="checkbox"/> powołać Osobę Ocenianą na wskazane stanowisko<br><input type="checkbox"/> powołać Osobę Ocenianą na wskazane stanowisko pod warunkiem uzyskania wymaganej zgody KNF<br><input type="checkbox"/> wstrzymać się z powołaniem Osoby Ocenianej do czasu realizacji działań wskazanych w pkt 2<br><input type="checkbox"/> odstąpić od powołania Osoby Ocenianej na stanowisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 2. W wyniku przeprowadzonej oceny wtórnej rekomenduje się:                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> niezwłocznie odwołać Osobę Ocenianą ze stanowiska;<br><input type="checkbox"/> zawiesić Osobę Ocenianą w pełnionych obowiązkach do czasu zastosowania odpowiednich środków naprawczych;<br><input type="checkbox"/> nie podejmować działań – Osoba Oceniana nie będzie pełnić funkcji z powodów innych niż odwołanie;<br><input type="checkbox"/> pozostawić Osobę Ocenianą na stanowisku;<br><input type="checkbox"/> powołać Osobę Ocenianą na kolejną kadencję.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 3. W zakresie zidentyfikowanych odstępstw od wymogów lub innych słabych stron Osoby Ocenianej – rekomenduje się podjęcie następujących działań naprawczych <sup>77</sup> : | <input type="checkbox"/> w zakresie wykształcenia i umiejętności Osoby Ocenianej – skierowanie Osoby Ocenianej na dodatkowe kursy/szkolenia:<br><input type="checkbox"/> w zakresie poświęcania czasu – wdrożenie rozwiązań umożliwiających zwiększenie zaangażowania Osoby Ocenianej:<br><input type="checkbox"/> w zakresie poświęcania czasu – wdrożenie rozwiązań zmniejszających zakres niezbędnego zaangażowania:<br><input type="checkbox"/> w zakresie liczby zajmowanych stanowisk – rezygnacja Osoby Ocenianej z pełnionych równoległe funkcji:<br><input type="checkbox"/> w zakresie konfliktu interesów – eliminacja zidentyfikowanych konfliktów interesów lub wprowadzenie rozwiązań zapewniających zarządzanie konfliktem interesów:<br><input type="checkbox"/> inne: |

<sup>77</sup> Należy wypełnić w przypadku zidentyfikowania odstępstw od wymogów regulacyjnych, skutkujących koniecznością wstrzymania się z powołaniem Osoby Ocenianej na stanowisko; możliwe jest również wypełnienie tego pola w przypadku powołania Osoby Ocenianej na stanowisko oraz w ramach oceny wtórnej.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

## XVIII. ZAŁĄCZNIKI

1.

Poświadczamy prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu informacji i oświadczeń. Ponadto przedstawiciel Banku poświadcza podpis Osoby Ocenianej zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie informacji i dokumentów dotyczących założycieli i zarządu banku przekazywanych Komisji Nadzoru Finansowego.

Podpis Osoby Ocenianej:

Podpis przedstawiciela Banku:

Str. 56