

FORMULARZ WTÓRNEJ OCENY ODPOWIEDNIOŚCI
członków Rady Nadzorczej Banku Spółdzielczego w Nowym Tomysłu

SEKCJA 1 – wypełnia osoba oceniana

I. Identyfikacja osoby ocenianej

1. Imię:	
2. Nazwisko:	
3. Nazwisko rodowe:	
4. Płeć:	
5. Obywatelstwo:	
6. Dane kontaktowe (adres/telefon/email):	
7. Adres zameldowania	
8. Adres zamieszkania:	
9. Numer PESEL:	

II. Załączniki do formularza oceny wtórnej

Do formularza należy załączyć załączniki dotyczące informacji, które uległy zmianie od poprzedniej oceny odpowiedniości, oraz obowiązkowo, o ile nie zostały przedstawione w ramach oceny prowadzonej w ciągu ostatnich 24 miesięcy: Załącznik E dotyczący niekaralności, Załącznik F (rękojmia) i Załącznik J (poświęcanie czasu). Zaleca się skorzystanie w tym celu z wzorów opublikowanych w serwisie internetowym organu nadzoru.

Załącznik W.A – wykształcenie	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.D – ocena umiejętności	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.E – karalność	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.F – rękojmia	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.G – niezależność osądu – konflikt interesów	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.H – niezależność osądu – cechy behawioralne	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.I – łączenie funkcji	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.J – poświęcanie czasu	<input type="checkbox"/>

Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
 Oświadczam, że dane zawarte w pozostałych, niezłączonych do niniejszego formularza załącznikach nie uległy zmianie od czasu ostatniej oceny odpowiedniości z dnia: ..., a zawarte tam oświadczenia zachowują aktualność.

Data i podpis osoby ocenianej:	
--------------------------------	--

SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny

III. Informacje o obecnym stanowisku

1. Nazwa/firma podmiotu:	Bank Spółdzielczy w Nowym Tomyszu
2. Organ i stanowisko:	Członek Rady Nadzorczej Banku Spółdzielczego w Nowym Tomyszu

IV. Powód przeprowadzenia wtórnej oceny odpowiedniości

1. Powód przeprowadzenia oceny:	<input type="checkbox"/> ocena okresowa przeprowadzana co najmniej raz na dwa lata
	<input type="checkbox"/> kontrola/przeгляд zasad ładu korporacyjnego
	<input type="checkbox"/> ocena przed końcem kadencji/ocena przed powołaniem na kolejną kadencję
	<input type="checkbox"/> następująca zmiana zakresu kompetencji lub wymogów dotyczących stanowiska
	<input type="checkbox"/> otrzymanie informacji o przedstawieniu osobie ocenianej zarzutów w postępowaniu karnym lub w postępowaniu w sprawie o przestępstwo skarbowe lub spowodowaniu znacznych strat majątkowych
	<input type="checkbox"/> wyjście na jaw nowych okoliczności mogących wpływać na ocenę, w szczególności w odniesieniu do zidentyfikowanych przypadków potencjalnego konfliktu interesów
	<input type="checkbox"/> powierzenie danej osobie dodatkowych kompetencji/objęcia dodatkowych stanowisk (ocena w zakresie poświęcania czasu oraz konfliktu interesów)
	<input type="checkbox"/> występowanie regularnych lub rażących przypadków negatywnej wtórnej oceny indywidualnej lub kolektywnej członków zarządu (pod kątem rękopisów członków rady nadzorczej w kontekście powołania/pozostawienia wcześniej wspomnianych osób w zarządzie)
	<input type="checkbox"/> zidentyfikowanie istotnych naruszeń obowiązków członków rady nadzorczej
<input type="checkbox"/> planowane odwołanie członka organu nadzorowanego	
<input type="checkbox"/> inny:	

V. Ostatnia ocena odpowiedniości	
1. Data przeprowadzenia poprzedniej oceny odpowiedniości:	
2. Rodzaj poprzedniej oceny odpowiedniości:	<input type="checkbox"/> pierwotna
	<input type="checkbox"/> wtórna
3. Powód przeprowadzenia poprzedniej wtórnej oceny odpowiedniości:	
4. Do formularza została załączona kserokopia poprzedniego formularza oceny odpowiedniości wraz z załącznikami.	<input type="checkbox"/>
VI. Podsumowanie oceny	
<p>Wynik przeprowadzonej oceny (spełnia/nie spełnia) obligatoryjnie należy podać dla wszystkich kryteriów, w zakresie których od ostatniej oceny odpowiedniości nastąpiły zmiany. W pozostałych przypadkach przeprowadzenie oceny i wskazanie jej wyniku jest fakultatywne (w zależności od przyjętej przez podmiot polityki odpowiedniości) i możliwe jest zaznaczenie opcji „nie dotyczy”:</p>	
1. Kompetencje – wiedza i doświadczenie: Załącznik W.A Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> – wykształcenie
2. Kompetencje – umiejętności: Załącznik W.D Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> – umiejętności
3. Kompetencje – język polski Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy
4. Rękojmia – karalność: Załącznik W.E Uwagi:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> – karalność

Załącznik nr 13 do „Polityki oceny odpowiedniości kandydatów na członków Rady Nadzorczej, członków Rady Nadzorczej oraz Rady Nadzorczej w Banku Spółdzielczym w Nowym Tomysłu”

<p>5. Rękojmia – reputacja:</p> <p>Załącznik W.F</p> <p>Uwagi:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p><input type="checkbox"/> – rękojmia</p>
<p>6. Rękojmia – niezależność osądu – konflikt interesów i sytuacja finansowa:</p> <p>Załącznik W.G</p> <p>Uwagi:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p><input type="checkbox"/> – niezależność osądu</p>
<p>7. Rękojmia – niezależność osądu – cechy behawioralne:</p> <p>Załącznik W.H</p> <p>Uwagi:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p><input type="checkbox"/> – cechy behawioralne</p>
<p>8. Poświęcanie czasu</p> <p>Załącznik W.I</p> <p>Uwagi:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p><input type="checkbox"/> – poświęcanie czasu</p>
<p>9. Łączenie funkcji</p> <p>Załącznik W.J</p> <p>Uwaga:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p><input type="checkbox"/> – łączenie funkcji</p>

VII. Rekomendowane działania	
<p>1. W wyniku przeprowadzonej oceny, w zakresie dotychczasowego stanowiska osoby ocenianej – rekomenduje się:</p>	<p><input type="checkbox"/> pozostawić ocenianą osobę na stanowisku;</p> <p><input type="checkbox"/> zawiesić osobę ocenianą do czasu zastosowania odpowiednich środków naprawczych;</p> <p><input type="checkbox"/> nie podejmować działań – osoba oceniana nie będzie pełnił funkcji z powodów innych niż odwołanie;</p> <p><input type="checkbox"/> niezwłocznie odwołać osobę ocenianą ze stanowiska;</p> <p><input type="checkbox"/> powołać ocenianą osobę na kolejną kadencję.</p>
<p>2. W zakresie zidentyfikowanych aspektów wymagających poprawy – rekomenduje się podjęcie następujących działań naprawczych:</p>	<p><input type="checkbox"/> w zakresie wykształcenia, doświadczenia i umiejętności kandydata – skierowanie osoby ocenianej na dodatkowe kursy/szkolenia:</p> <p><input type="checkbox"/> w zakresie poświęcania czasu – wdrożenie rozwiązań umożliwiających zwiększenie zaangażowania osoby ocenianej:</p> <p><input type="checkbox"/> w zakresie poświęcania czasu – wdrożenie rozwiązań zmniejszających zakres niezbędnego zaangażowania osoby ocenianej:</p> <p><input type="checkbox"/> w zakresie liczby zajmowanych stanowisk – rezygnacja osoby ocenianej z pełnionych równolegle funkcji:</p> <p><input type="checkbox"/> w zakresie konfliktu interesów – eliminacja zidentyfikowanych konfliktów interesów lub wprowadzenie rozwiązań zapewniających zarządzanie konfliktem interesów:</p> <p><input type="checkbox"/> inne:</p>
<p><input type="checkbox"/> Zgodnie z najlepszą wiedzą będącą w posiadaniu podmiotu dokonującego oceny dane zawarte w pozostałych, niezłączonych do niniejszego formularza załącznikach nie uległy zmianie od czasu poprzedniej oceny odpowiedniości z dnia: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> r., a zawarte tam oświadczenia zachowują aktualność.</p>	
<p>Data i podpisy za organ dokonujący oceny:</p>	