

**POŚWIĘCANIE CZASU**

**SEKCJA 1 – wypełnia kandydat**

**I. Deklaracja kandydata**

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

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

Moje obecne miejsce zamieszkania znajduje się:

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

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

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

### III. Dodatkowe obowiązki nieujęte w pkt II

Data i podpis kandydata:

---

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

<sup>2</sup> Zgodnie z klasyfikacją określoną w art. 7 ustawy – Prawo przedsiębiorców.

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

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

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

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

liczba planowanych posiedzeń organu	
szacunkowa liczba posiedzeń spoza planu	

**VI. Praca zdalna**

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

**VII. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot**

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

Przedstawione przez kandydata w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego zdolności poświęcania wystarczającej ilości czasu pod kątem odpowiedzialności do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego.

tak

nie

Data i podpisy za organ dokonujący oceny:

\_\_\_\_\_ r.

Podpisy Komisji ds. Odpowiedności:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_