

**W. FORMULARZ WTÓRNEJ OCENY ODPOWIEDNIOŚCI
Członka Rady Nadzorczej**

SEKCJA 1 – wypełnia osoba oceniana

I. Identyfikacja osoby ocenianej¹

1. Imię:	
2. Nazwisko:	
3. Miejsce urodzenia:	
4. Data urodzenia:	
5. Obywatelstwo:	
6. Adres zamieszkania lub pobytu w dniu składania oświadczenia:	
7. Numer PESEL:	

II. Oświadczenia odnośnie do spełniania kryteriów niezależności²

1. Należę lub w okresie ostatnich 5 lat od dnia powołania należałem do kadry kierowniczej wyższego szczebla, w tym jestem lub byłem członkiem Zarządu Banku lub jednostki z nim powiązanej.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2. Jestem lub byłem w okresie ostatnich 3 lat od dnia powołania pracownikiem Banku lub jednostki z nim powiązanej.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3. Sprawuję kontrolę nad Bankiem 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 <input type="checkbox"/> nie
4. Otrzymuję lub otrzymałem dodatkowe wynagrodzenie ³ , w znacznej wysokości, od Banku lub jednostki z nim powiązanej, z wyjątkiem wynagrodzenia, jakie otrzymałem jako członek rady nadzorczej lub innego organu nadzorczego lub kontrolnego, w tym komitetu audytu.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
5. Utrzymuję lub w okresie ostatniego roku od dnia powołania utrzymywałem istotne stosunki gospodarcze z Bankiem lub jednostką z nim powiązaną, bezpośrednio lub będąc właścicielem, współnikiem, 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 <input type="checkbox"/> nie
6. Jestem lub w okresie ostatnich 2 lat od dnia powołania byłem:	

¹ Dane identyfikacyjne o osobie ocenianej wymagane na podstawie art. 22aa ust. 11 pkt 1 lit. a Prawa bankowego.

² Wypełniają tylko członkowie Rady Nadzorczej, jeżeli zaszły zmiany od daty złożenia ostatniego oświadczenia.

³ 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.

a) właścicielem, współnikiem (w tym komplementariuszem) lub akcjonariuszem obecnej lub poprzedniej firmy audytorskiej przeprowadzającej badanie sprawozdania finansowego Banku lub jednostki z nim powiązanej;	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
b) członkiem rady nadzorczej lub innego organu nadzorczego lub kontrolnego obecnej lub poprzedniej firmy audytorskiej przeprowadzającej badanie sprawozdania finansowego Banku;	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
c) 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 <input type="checkbox"/> nie
d) 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 <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 <input type="checkbox"/> nie
8. Jestem Członkiem Rady Nadzorczej Banku dłużej niż 12 lat.	<input type="checkbox"/> tak <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 <input type="checkbox"/> nie
10. Pozostaję w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z Członkiem Zarządu Banku lub osobą, o której mowa w pkt 1–8.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

III. Załączniki do formularza oceny wtórnej

Do Członków Rady Nadzorczej mają zastosowanie załączniki: W.A, W.D, W.E, W.F, W.G, W.H, W.J i W.K.

Do formularza należy załączyć **załączniki**, w których informacje/oświadczenia zawarte w odpowiednich załącznikach do formularza poprzedniej oceny odpowiedniości **uległy zmianie**, aktualizacji lub dezaktualizacji⁴, oraz **obowiązkowo**, o ile nie zostały przedstawione w ramach oceny prowadzonej w ciągu ostatnich 12 miesięcy: **Załącznik E dotyczący niekaralności, Załącznik F (rękojmia) i – dla członków Rady Nadzorczej -Załącznik J (poświęcanie czasu)**.

Jeżeli dany załącznik jest stosowany po raz pierwszy – należy wypełnić go w całości, niezależnie od tego, czy informacje/oświadczenia w nim zawarte uległy zmianie od poprzedniej oceny odpowiedniości.

Załącznik W.A – wykształcenie	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.D – kompetencje	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.E – niekaralność	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.F – rękojmia	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.G – sytuacja finansowa i konflikt interesów	<input type="checkbox"/>

⁴ Przykładowo może to dotyczyć realizacji zaleceń wydanych po ostatniej ocenie odpowiedniości, nowych szkoleń i studiów, podjęcia nowych obowiązków, wyników nowej kontroli itd.

Załącznik W.H – niezależność osądu	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.J – poświęcanie czasu	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.K – powiązania z Bankiem Spółdzielczym	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. <input type="checkbox"/> Oświadczam, że dane zawarte w pozostałych, niezałączonych do niniejszego formularza załącznikach nie uległy zmianie od czasu ostatniej oceny odpowiedniości z dnia:, a zawarte tam oświadczenia zachowują aktualność. <input type="checkbox"/> 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 Rady Nadzorczej przez Powiatowy Bank Spółdzielczy w Sokołowie Podlaskim, który jest administratorem danych osobowych. 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 poinformowany, 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.	
Data i podpis osoby ocenianej:	

SEKCJA 2 – wypełnia Oceniający**IV. Informacje o obecnym stanowisku**

Organ i stanowisko:

Rada Nadzorcza:

- Przewodniczący Rady Nadzorczej
 Członek Rady Nadzorczej

V. Powód przeprowadzenia wtórnej oceny odpowiedzialności1. Powód przeprowadzenia oceny⁵:**VI. Ostatnia ocena odpowiedzialności**

1. Data przeprowadzenia poprzedniej oceny odpowiedzialności:

2. Powód przeprowadzenia poprzedniej wtórnej oceny odpowiedzialności⁶:**VII. Podsumowanie oceny**

Wynik przeprowadzonej oceny (VIII.1) należy wskazać po dokonaniu oceny spełnienia kryteriów mających zastosowanie do danego stanowiska, wynikających z poszczególnych załączników, w zakresie których od ostatniej oceny odpowiedzialności nastąpiły zmiany.

Do Członków Rady Nadzorczej mają zastosowanie załączniki: W.A, W.D, W.E, W.F, W.G, W.H, W.J, W.K.

VIII. Rekomendowane działania

1. W wyniku przeprowadzonej oceny, w zakresie dotychczasowego stanowiska osoby

- niezwłocznie odwołać osobę ocenianą ze stanowiska;
 zawiesić osobę ocenianą do czasu zastosowania odpowiednich środków naprawczych;
 nie podejmować działań – osoba oceniana nie będzie pełnić funkcji z powodów innych niż odwołanie;
 pozostawić ocenianą osobę na stanowisku;

⁵ Wskazać zgodnie z Polityką.

⁶ Jeżeli dotyczy.

ocenianej – rekomenduje się:		
2. W zakresie zidentyfikowanych aspektów wymagających poprawy – rekomenduje się podjęcie następujących działań naprawczych:		
<input type="checkbox"/> Zgodnie z najlepszą wiedzą będącą w posiadaniu Oceniającego dane zawarte w pozostałych, niezałączonych 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.		
Uwagi (wskazanie zdarzeń istotnych, jeśli miały one wpływ na wynik oceny):		
Data i podpis Oceniającego:		

Załącznik W.A do formularza oceny odpowiedniości Członków Rady Nadzorczej WYKSZTAŁCENIE

SEKCJA 1 – wypełnia osoba oceniana

I. Ukończone szkoły				
	Nazwa szkoły:			
II. Studia wyższe				
	Nazwa uczelni:	Uzyskany tytuł:		
	Kierunek:	Stopień:	<input type="checkbox"/> I (licencjackie/inżynierskie) <input type="checkbox"/> II (magisterskie)	
III. Studia podyplomowe, certyfikacje i inne formy uzupełniającego kształcenia – ukończone w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny				
1	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:		Przedmiot:	
IV. Szkolenia specjalistyczne – ukończone w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny				
	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:			
V. Posiadanie szczególnych uprawnień zawodowych – nabytych w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny				
Lp.	Rodzaj uprawnień			
1				
Data i podpis osoby ocenianej:				

SEKCJA 2 – wypełnia Oceniający

Lp.	Wymóg i jego źródło ⁷	Termin realizacji ⁸	Realizacja
1			<input type="checkbox"/> zrealizowany <input type="checkbox"/> niezrealizowany <input type="checkbox"/> w trakcie realizacji

Data i podpis Oceniającego:

⁷ Wskazany w poprzedniej ocenie odpowiedniości przeprowadzonej przez Bank bądź też przez organ nadzoru w ramach działań nadzorczych sposób uzupełnienia braków w zakresie wykształcenia, np. w drodze dodatkowych szkoleń, kursów, studiów podyplomowych. Źródłem może być poprzednia ocena odpowiedniości przeprowadzona przez Bank, z której wynika obowiązek spełnienia wymogu.

⁸ Data, do której najpóźniej osoba oceniana zobowiązana jest dopełnić obowiązku realizacji wymogu, tj. odbyć określone szkolenie, kurs lub zdobyć stosowny certyfikat.

Załącznik W.D do formularza oceny odpowiedniości członków Rady Nadzorczej
KOMPETENCJE

Niniejszy formularz przeznaczony jest do wykorzystania w ramach indywidualnej oceny wtórnej Członka Rady Nadzorczej. Celem tego formularza jest określenie zmiany poziomu kompetencji oraz zestawienie go z poziomem kompetencji oczekiwanym na tym stanowisku.

Część formularza wyróżnioną kolorem pomarańczowym wypełnia Oceniający, natomiast część wyróżnioną kolorem niebieskim – osoba oceniana. **Formularz może być uzupełniony przez Bank dodatkowymi wymogami na końcu każdej sekcji w kolumnie „kompetencja opis” przed przekazaniem formularza osobie ocenianej.**

Lp.	Kompetencja (w obszarze zarządzania Bankiem) Opis	Czy w okresie od daty powołania/ostatniej oceny zmienił się Pana/Pani poziom kompetencji (samoocena) ⁹	Czy w opinii Oceniającego w okresie od daty powołania/ostatniej oceny zmienił się poziom kompetencji osoby ocenianej	Ocena umiejętności przypisanych do stanowiska z uwzględnieniem roli i obowiązków wykonywanych na tym stanowisku. ¹⁰
1	Znajomość rynku Osoba oceniana zna rynek finansowy w ogólności, ze szczególnym uwzględnieniem sektora, w którym działa Bank oraz ze szczególnym uwzględnieniem znajomości rynku polskiego.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

⁹ Należy wybrać jedną z opcji, wskazane jest opatrzenie udzielonej odpowiedzi uzasadnieniem samooceny, w szczególności uwzględniającym osiągnięcia zawodowe, naukowe.

¹⁰ Jeżeli, według Oceniającego, osoba oceniana spełnia minimalny poziom wymagany przez Bank należy wybrać opcję „spełnia”, w pozostałych przypadkach należy wybrać opcję „nie spełnia”.

2	<p>Znajomość wymogów prawnych i ram regulacyjnych</p> <p>Osoba oceniana zna przepisy, rekomendacje organów nadzoru i kodeksy dobrych praktyk regulujące działalność w sektorze rynku finansowego, w którym działa podmiot nadzorowany.</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia</p>
3	<p>Planowanie strategiczne (posiadanie umiejętności w dziedzinie zarządzania)</p> <p>Osoba oceniana rozumie strategię działalności/biznesplan instytucji i potrafi je realizować.</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia</p>

4	<p>Znajomość systemu zarządzania, w tym zarządzania ryzykiem</p> <p>Osoba oceniana rozumie metodologię zarządzania ryzykiem – identyfikowania, oceny, monitorowania, kontrolowania i minimalizacji głównych rodzajów ryzyka dotyczącego instytucji.</p>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
5	<p>Księgowość i audyt finansowy</p> <p>Osoba oceniana posiada aktualną wiedzę w zakresie księgowości, standardów rachunkowości oraz audytu finansowego.</p>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
6	<p>Nadzór, kontrola i audyt wewnętrzny</p> <p>Osoba oceniana rozumie zasady i standardy funkcjonowania systemu audytu i kontroli wewnętrznej.</p>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

7	<p>Interpretacja informacji finansowych (posiadanie umiejętności w dziedzinie finansów i rachunkowości)</p> <p>Osoba oceniana potrafi interpretować dane finansowe i dane rachunkowe, potrafi na podstawie przedstawionych danych przeprowadzić analizę i wyciągnąć wnioski niezbędne do zarządzania Bankiem z jednoczesnym uwzględnieniem sytuacji rynkowej.</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia</p>
---	---	---	---	--

Lp.	Kompetencja / Ryzyko Opis	Czy w okresie od daty powołania/ostatniej oceny zmienił się Pana/Pani poziom kompetencji (samoocena)	Czy w opinii Oceniającego w okresie od daty powołania/ ostatniej oceny zmienił się poziom kompetencji osoby ocenianej	Ocena umiejętności przypisanych do stanowiska z uwzględnieniem roli i obowiązków wykonywanych na tym stanowisku. ¹¹
1	Obszar modelu biznesowego – ryzyko biznesowe i strategiczne	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
2	Obszar ryzyka kredytowego: ryzyko kredytowe, koncentracji, zbiorowego niewykonania zobowiązania przez kredytobiorców, kontrahenta, rozliczenia/dostawy, kredytowania w walutach obcych	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

¹¹ Jeżeli, według Oceniającego, Osoba oceniana spełnia minimalny poziom wymagany przez Bank należy wybrać opcję „spełnia”, w pozostałych przypadkach należy wybrać opcję „nie spełnia”.

3	Obszar ryzyka rynkowego: ryzyko pozycji, walutowe, cen towarów, korekty wyceny kredytowej stóp procentowych	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
4	Obszar ryzyka operacyjnego: ryzyko prowadzenia działalności, IT, prawne, modelu, AML	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
5	Obszar płynności i finansowania: ryzyko płynności, płynności rynku, płynności śróddziennej, koncentracji płynności, finansowania	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

6	Obszar zarządzania kapitałowego: ryzyko nadmiernej dźwigni finansowej, niewypłacalności	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
7	Obszar zarządzania: ryzyko braku zgodności i reputacji	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
8	Obszar ryzyka systemowego: ryzyko systemowe i zarażenia	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

Lp.	Kompetencja /Linie biznesowe Opis	Czy w okresie od daty powołania/ostatniej oceny zmienił się Pana/Pani poziom kompetencji (samoocena)	Czy w opinii Oceniającego w okresie od daty powołania/ostatniej oceny zmienił się poziom kompetencji osoby ocenianej	Ocena umiejętności przypisanych do stanowiska z uwzględnieniem roli i obowiązków wykonywanych na tym stanowisku. ¹²
1	Działalność komercyjna Osoba oceniana rozumie działalność komercyjną Banku, która obejmuje obszar związany z oferowaniem produktów i świadczeniem usług klientom. Do segmentu tego w szczególności zalicza się działalność jednostek sprzedażowych.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena) <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
2	Bankowość detaliczna	Uzasadnienie: <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena) <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	Uzasadnienie: <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
		Uzasadnienie:	Uzasadnienie:	

¹² Jeżeli, według Oceniającego, Osoba oceniana spełnia minimalny poziom wymagany przez Bank należy wybrać opcję „spełnia”, w pozostałych przypadkach należy wybrać opcję „nie spełnia”.

3 Płatności i rozliczenia

NIE

TAK

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)

Brak

Podstawowy

Średni

Wysoki

B. wysoki

Uzasadnienie:

NIE

TAK

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji

Brak

Podstawowy

Średni

Wysoki

B. wysoki

Uzasadnienie:

spełnia

nie spełnia

Lp.	Kompetencje osobiste Opis	Czy w okresie od daty powołania/ostatniej oceny zmienił się Pana/Pani poziom kompetencji (samoocena)	Czy w opinii Oceniającego w okresie od daty powołania/ostatniej oceny zmienił się poziom kompetencji osoby ocenianej	Ocena umiejętności przypisanych do stanowiska z uwzględnieniem roli i obowiązków wykonywanych na tym stanowisku. ¹³
1	Etyka w postępowaniu Słowa i działania osoby ocenianej są spójne, a zachowanie zgodne z głoszonymi przez niego wartościami i przekonaniami. Osoba oceniana otwarcie wyraża swoje stanowisko. Osoba oceniana identyfikuje się z organizacją i broni jej interesów. Rozpoznaje i przewiduje potencjalne konflikty interesów.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

¹³ Jeżeli, według Oceniającego, Osoba oceniana spełnia minimalny poziom wymagany przez Bank należy wybrać opcję „spełnia”, w pozostałych przypadkach należy wybrać opcję „nie spełnia”.

2	<p>Dbałość o klienta i wysokie standardy 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.</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia</p>
3	<p>Zdolności przywódcze i umiejętności strategiczne Osoba oceniana wskazuje kierunki działania i zapewnia przywództwo, wspiera pracę zespołową, motywuje pracowników. Osoba oceniana potrafi przewodniczyć posiedzeniom. Osoba oceniana podejmuje decyzje na podstawie dostępnych informacji, nie przekładając momentu podjęcia decyzji. Potrafi kreować i rozwijać realistyczne plany i strategie dotyczące przyszłego rozwoju, co przekłada się na umiejętność wyznaczania długoterminowych celów.</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki</p> <p>Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia</p>

4	Komunikacja i negocjacje Osoba oceniana potrafi przekazywać wiadomości w sposób zrozumiały, jasny i przejrzysty. Identyfikuje i ujawnia interesy w sposób mający za zadanie osiągnięcie konsensusu. Potrafi wpływać na opinie innych, posiada umiejętność pozostawania nieugiętym. Jest odporny na stres i potrafi działać logicznie.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
5	Praca zespołowa Osoba oceniana jest świadomy interesu grupy i przyczynia się do osiągnięcia wspólnego celu; potrafi funkcjonować jako część grupy.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji (samoocena)</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę o wskazanie obecnego poziomu kompetencji</i> <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowy <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki <input type="checkbox"/> B. wysoki Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia

Data i podpis osoby ocenianej:	
Data i podpis Oceniającego:	

Załącznik W.Edo formularza oceny wtórnej odpowiedzialności Członków Rady Nadzorczej
NIEKARALNOŚĆ**SEKCJA 1 – wypełnia osoba oceniana****I. Prowadzone postępowania karne¹⁴**

Obecnie i w okresie ostatnich 5 lat:

nie jest i nie było prowadzone przeciwko mnie postępowanie karne ani postępowanie w sprawie o przestępstwo skarbowe	<input type="checkbox"/>
są lub były prowadzone przeciwko mnie następujące postępowania karne lub postępowania w sprawach o przestępstwo skarbowe:	<input type="checkbox"/>

Nr	Załączniki ¹⁵
1.	

Data i podpis Członka Rady Nadzorczej	
---------------------------------------	--

SEKCJA 2 – wypełnia Oceniający**II. Podsumowanie oceny**

Przedstawione przez osobę ocenianą w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę niekaralności pod kątem odpowiedzialności do pełnienia funkcji.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
--	--

Data i podpis Oceniającego:	
-----------------------------	--

¹⁴ Dane o karalności wymagane na podstawie art. 22aa ust. 11 pkt 2 lit. c Prawa bankowego.¹⁵ Można załączyć zaświadczenie o niekaralności.

Załącznik W.F

do formularza oceny wtórnej odpowiedniości Członków Rady Nadzorczej

RĘKOJMIA**SEKCJA 1 – wypełnia osoba oceniana****I. Sankcje administracyjne wobec osoby ocenianej¹⁶**

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

nie została na mnie nałożona żadna sankcja administracyjna.

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

II. Sankcje administracyjne nałożone na inne podmioty w związku z zakresem odpowiedzialności osoby ocenianej¹⁷

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

nie została nałożona żadna sankcja administracyjna.

zostały nałożone następujące sankcje administracyjne (wymienić jakie):

III. Postępowania sądowe, administracyjne, dyscyplinarne lub egzekucyjne, które mogą mieć negatywny wpływ na moją reputację¹⁸

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

nie występuję i nie występowałem jako strona w postępowaniu sądowym, administracyjnym, dyscyplinarnym lub egzekucyjnym, które może mieć negatywny wpływ na moją reputację.

występuję lub w okresie ostatnich 5 lat występowałem jako strona w następujących postępowaniach sądowych, administracyjnych, dyscyplinarnych lub egzekucyjnych, które mogą mieć negatywny wpływ na moją reputację (wymienić jakie):

IV. Straty majątkowe w miejscach pracy

W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:

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

Spowodowałem następujące udokumentowane straty majątkowe w obecnym lub w poprzednich miejscach pracy (wymienić jakie):

¹⁶ Dane o sankcjach administracyjnych wymagane na podstawie art. 22aa ust.11 pkt 2 lit. d Prawa bankowego¹⁷ Dane o sankcjach administracyjnych nałożonych na podmioty wymagane na podstawie art. 22aa ust.11 pkt 2 lit. e Prawa bankowego¹⁸ Dane o postępowaniach sądowych wymagane na podstawie art. 22aa ust.11 pkt 2 lit. f Prawa bankowego

V. Odmowy uzyskania zgody lub zezwolenia¹⁹	
W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:	
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.	<input type="checkbox"/>
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):	<input type="checkbox"/>
VI. Cofnięcia zgody lub zezwolenia²⁰	
W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:	
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.	<input type="checkbox"/>
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):	<input type="checkbox"/>
VII. Rozwiązanie zatrudnienia z inicjatywy pracodawcy/zleceniodawcy²¹, absolutoria	
W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:	
moje zatrudnienie w jakiegokolwiek postaci w podmiocie prowadzącym działalność na rynku finansowym nie ustało z inicjatywy pracodawcy lub zleceniodawcy, uzyskałem absolutoria w związku z pełnionymi funkcjami w organach.	<input type="checkbox"/>
moje zatrudnienie w jakiegokolwiek postaci w podmiotach prowadzących działalność na rynku finansowym ustało z inicjatywy pracodawców lub zleceniodawców, w następujących okolicznościach/ nie uzyskałem absolutorium w związku z pełnionymi funkcjami w organach (proszę podać okoliczności):	<input type="checkbox"/>
VIII. Inne postępowania lub środki nadzorcze	
W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny:	
nie było i nie jest prowadzone inne postępowanie ani nie zostały podjęte środki nadzorcze mogące wpływać na moją reputację lub ocenę, że nie dają rękojmi należytego wykonywania obowiązków.	<input type="checkbox"/>
były lub są prowadzone następujące postępowania lub zostały podjęte następujące środki nadzorcze mogące wpływać na moją reputację lub ocenę, że nie dają rękojmi należytego wykonywania obowiązków (wymienić jakie).	<input type="checkbox"/>
Data i podpis Członka Rady Nadzorczej	

SEKCJA 2 – wypełnia Oceniający

IX. Wywiązywanie się Członka Rady Nadzorczej z powierzonych obowiązków

Lista obszarów istotnych w działalności Banku – **do ewentualnego wykorzystania przy ocenie wywiązywania się z powierzonych obowiązków** przez osobę podlegającą ocenie (można wskazać obszary w poniższym komentarzu):

- w przypadku członków Rady Nadzorczej:
 - realizacja obowiązków wynikających z Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów w sprawie systemu zarządzania ryzykiem²² (np. nadzór nad wprowadzeniem systemu zarządzania ryzykiem oraz ocena jego adekwatności i skuteczności, zatwierdzanie i monitorowanie przyjętej w banku polityki wynagrodzeń),
 - realizacja obowiązków wynikających z ustawy Prawo spółdzielcze (np. uchwalanie planów gospodarczych, nadzór i kontrola działalności banku spółdzielczego poprzez badanie okresowych sprawozdań oraz sprawozdań finansowych, zatwierdzanie struktury organizacyjnej),
- w przypadku członków Komitetu Audytu - realizacja obowiązków wynikających z Ustawy o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (np. monitorowanie procesu sprawozdawczości finansowej, kontrolowanie i monitorowanie niezależności biegłego rewidenta i firmy audytorskiej, opracowanie polityki wyboru firmy audytorskiej),

Pełniąc Funkcję Członka Rady Nadzorczej, osoba oceniana **wywiązuje się/ nie wywiązuje się**²³ z powierzonych jej obowiązków, zgodnie z wymogami wynikającymi z Prawa bankowego, Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów w sprawie systemu zarządzania ryzykiem i systemu kontroli wewnętrznej, polityki wynagrodzeń oraz szczegółowego sposobu szacowania kapitału wewnętrznego w bankach, Prawa spółdzielczego oraz wytycznych i rekomendacji KNF.

Opis i komentarz do oceny²⁴:

¹⁹ Dane o odmowie uzyskania zgody lub zezwolenia wymagane na podstawie pkt 78 lit. b Wytycznych EBA/GL/2017/12

²⁰ Dane o cofnięciu zgody lub zezwolenia wymagane na podstawie pkt 78 lit. b Wytycznych EBA/GL/2017/12

²¹ Dane o rozwiązaniu zatrudnienia wymagane na podstawie pkt 78 lit. c Wytycznych EBA/GL/2017/12

²² Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z 6 marca 2017 r. w sprawie systemu zarządzania ryzykiem i systemu kontroli wewnętrznej, polityki wynagrodzeń oraz szczegółowego sposobu szacowania kapitału wewnętrznego w bankach

²³ Niepotrzebne skreślić.

²⁴ W razie negatywnej oceny należy wskazać obszar działalności Banku, w którym stwierdzono, że oceniana osoba nie wywiązuje się z obowiązków, w tym nieprawidłowości związane z zakresem obowiązków ocenianej osoby, które zostały stwierdzone w toku kontroli (w tym kontroli wewnętrznych) lub czynności nadzorczych organu nadzoru.

X. Podsumowanie oceny

Przedstawione w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę rękojmi pod kątem odpowiedności do pełnienia funkcji Członka Rady Nadzorczej.

- tak
 nie

Data i podpis Oceniającego:

Załącznik W.G

do formularza oceny odpowiedniości Członków Rady Nadzorczej
SYTUACJA FINANSOWA I KONFLIKT INTERESÓW

SEKCJA 1 – wypełnia osoba oceniana**I. Sytuacja finansowa**²⁵

Oświadczam, że moja sytuacja materialna:

zagraża

nie zagraża:

należytemu wykonywaniu funkcji Członka Rady Nadzorczej i prowadzeniu spraw Banku w sposób ostrożny i stabilny.

II. Oświadczenia osoby ocenianej odnośnie do konfliktu interesów

Oświadczam, że:

TAK

NIE

nie popadam w **konflikt interesów*** z Bankiem w stopniu, który może zakłócać moją zdolność do wykonywania obowiązków w Banku w sposób niezależny i obiektywny, w szczególności nie istnieją znane mi okoliczności, których wystąpienie może powodować sprzeczność pomiędzy moim własnym interesem a interesem Banku.

szczegółowe
wyjaśnienie

.....

* Za okoliczność mogącą powodować **konflikt interesów** uznaje się w szczególności następujące sytuacje²⁶:

- osoba oceniana pozostaje w stosunku zatrudnienia z podmiotem prowadzącym działalność konkurencyjną wobec Banku lub jest członkiem organu takiego podmiotu, przy czym nie uznaje Banku BPS S.A., z którym zrzeszony jest Bank Spółdzielczy, za podmiot prowadzący działalność konkurencyjną wobec Banku,
- osoba oceniana jest współlnikiem, udziałowcem, akcjonariuszem podmiotu będącego istotnym kontrahentem²⁷ Banku,
- osoba bliska²⁸ dla osoby ocenianej jest pracownikiem Banku, istotnym kontrahentem Banku lub członkiem organu istotnego kontrahenta Banku, z zastrzeżeniem, iż w Banku są akceptowalne powiązania personalne pomiędzy pracownikami a członkami Rady Nadzorczej w przypadku, gdy nie mają wzajemnego wpływu na zakres i realizację obowiązków przez te osoby.
- osoba bliska dla osoby ocenianej jest członkiem organu podmiotu prowadzącego działalność konkurencyjną wobec Banku.

Członkowie Rady Nadzorczej powinni powstrzymać się od podejmowania aktywności zawodowej lub pozazawodowej, która mogłaby prowadzić do powstania konfliktu interesów lub w inny sposób wpływać negatywnie na reputację jako członka organu Banku

²⁵ Dane w zakresie sytuacji materialnej i stanu majątku wymagane na podst. art. 22aa. ust. 11 pkt 1 lit. b Prawa bankowego.

²⁶ Katalog sytuacji generujących potencjalny konflikt interesów określono z uwzględnieniem pkt 84 Wytocznych EBA/GL/2017/12.

²⁷ Istotny kontrahent – to np. istotny dostawca usług, firma konsultingowa.

²⁸ Osoba bliska – to małżonek, osoba pozostająca w wspólnym pożyciu, krewny, powinowaty do drugiego stopnia, a także osoba pozostająca z osobą ocenianą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

SEKCJA 2 – wypełnia Oceniający

Lp.	Zidentyfikowany konflikt:	Przyjęte rozwiązania w zakresie zarządzania konfliktem:
1.		

III. Podsumowanie przeprowadzonej oceny

Przedstawione przez osobę ocenianą w niniejszym formularzu informacje, z uwzględnieniem przyjętych rozwiązań w zakresie zidentyfikowanego konfliktu interesów, wpływają pozytywnie na ocenę niezależności osądu osoby ocenianej w aspekcie występowania ryzyka konfliktu interesów, pod kątem odpowiedniości do pełnienia funkcji członka Rady Nadzorczej Banku.

- tak
 nie

Data i podpis Oceniającego:	
-----------------------------	--

Załącznik W.H do formularza oceny odpowiedniości Członków Rady Nadzorczej
NIEZALEŻNOŚĆ OSĄDU

SEKCJA 1 – wypełnia Członek Rady Nadzorczej

I. Umiejętność wyrażania odmiennego stanowiska

Czy przejawia Pan gotowość do wyrażania odmiennego stanowiska lub przeprowadzania kontrargumentacji, w szczególności podczas dyskusji lub kolegiального podejmowania decyzji?

Udzielając odpowiedzi można opisać wybraną sytuację, mającą miejsce w okresie od czasu ostatniej oceny, w której przejawiał Pan taką umiejętność.

- tak
 nie

II. Grupowe myślenie

Czy przejawia Pan gotowość przeciwstawiania się grupowemu myśleniu?

Udzielając odpowiedzi można opisać wybraną sytuację, mającą miejsce w okresie od czasu ostatniej oceny, w której przejawiał Pan taką umiejętność.

- tak
 nie

Data i podpis Członka Rady Nadzorczej:

SEKCJA 2 – wypełnia Oceniający

III. Ocena behawioralnych cech Członka Rady Nadzorczej

Według Oceniającego, działania osoby ocenianej w okresie od ostatniej oceny, są wyrazem cech behawioralnych wpływających na niezależność osądu. *(Dokonując oceny można opisać wybraną sytuację dotyczącą m.in.: głosowania w sprawach potencjalnie kontrowersyjnych, zgłaszania zdań odrębnych, zadawania pytań kierowanych do innych członków organu.)*

- tak
 nie

IV. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez Oceniającego

Przedstawione w niniejszym formularzu informacje wpływają **negatywnie** na ocenę niezależności osądu pod kątem odpowiedniości do pełnienia funkcji Członka Rady nadzorczej.

- tak
 nie

Data i podpis Oceniającego:

Załącznik W.J do formularza oceny odpowiedniości Członka Rady Nadzorczej
POŚWIĘCANIE CZASU

SEKCJA 1 – wypełnia Członek Rady Nadzorczej

I. Deklaracja osoby ocenianej

Jestem świadomy ilości czasu niezbędnego do wykonywania przeze mnie obowiązków i deklaruję gotowość do poświęcania czasu w tym wymiarze.

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

Data i podpis Członka Rady Nadzorczej:

SEKCJA 2 – wypełnia Oceniający

II. Podsumowanie przeprowadzonej oceny

Uwzględniając wymagane uczestnictwo w posiedzeniach Rady Nadzorczej, przedstawione w niniejszym formularzu informacje, wpływają **pozytywnie** na ocenę zdolności poświęcania przez Członka Rady Nadzorczej wystarczającej ilości czasu pod kątem odpowiedniości do pełnienia funkcji w organie.

 tak nie

Data i podpis Oceniającego:

Załącznik W.K

do formularza oceny odpowiedniości członków Rady Nadzorczej

POWIĄZANIA Z BANKIEM SPÓŁDZIELCZYM**SEKCJA 1 – członek Rady Nadzorczej****I. Powiązania osobiste i zawodowe z Bankiem**

a) Pozostaję z członkiem Zarządu lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w Banku w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub w drugim stopniu linii bocznej²⁹.

 tak nie

b) Zajmuję się interesami konkurencyjnymi³⁰ względem Banku.

 tak nie

Data i podpis członka Rady Nadzorczej:

²⁹ Wypełnia tylko kandydat na członka Rady Nadzorczej. Zgodnie z art. 57 Prawa spółdzielczego w skład rady nie mogą wchodzić osoby będące kierownikami bieżącej działalności gospodarczej spółdzielni lub pełnomocnikami zarządu oraz **osoby pozostające z członkami zarządu lub kierownikami bieżącej działalności gospodarczej spółdzielni w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej i w drugim stopniu linii bocznej**. Osoby będące kierownikami bieżącej działalności gospodarczej to osoby zajmujące stanowiska kierownicze w rozumieniu art. 22 ust. 2 UFBS (pracownicy podlegający bezpośrednio członkom zarządu).

³⁰ Art. 22 ust. 2 UFBS - członek rady nadzorczej banku spółdzielczego nie może zajmować się interesami konkurencyjnymi. Zgodnie z art. 56 § 3 Prawa spółdzielczego – działalność konkurencyjna w szczególności dotyczy uczestnictwa jako wspólnik lub członek władz przedsiębiorcy prowadzącego działalność konkurencyjną wobec spółdzielni.

SEKCJA 2 – wypełnia Oceniający**II. Kryteria dotyczące członków Rady Nadzorczej**

a) Członek Rady Nadzorczej jest członkiem Banku ³¹	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
b) Członek Rady Nadzorczej jest pracownikiem Banku ³²	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
c) Członek Rady Nadzorczej zajmuje stanowisko kierownicze w Banku ³³	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
d) Członek Rady Nadzorczej jest pełnomocnikiem Zarządu Banku	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

III. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot

Zawarte niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę odpowiedności do pełnienia funkcji członka Rady Nadzorczej.*	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
--	--

Data i podpis Oceniającego:

W przypadku członków Rady Nadzorczej, przesłanką **negatywnej oceny** jest:

- odpowiedź pozytywna na pytania: I.a), I.b), II.c), II.d), lub
- odpowiedź negatywna na pytanie II.a).

³¹ Art. 45 § 2 Prawa spółdzielczego - do rady mogą być wybierani wyłącznie członkowie spółdzielni. Jeżeli członkiem spółdzielni jest osoba prawna, do rady może być wybrana osoba niebędąca członkiem spółdzielni, wskazana przez osobę prawną.

³² Art. 11 ust. 2 UFBS - w radzie nadzorczej banku spółdzielczego udział pracowników banku, będących jego członkami, nie może przekroczyć 1/5 jej składu.

³³ Art. 11 ust. 2 UFBS - osoby zajmujące stanowiska kierownicze w banku, o których mowa w art. 22 ust. 2 UFBS, nie mogą być członkami rady nadzorczej.