

Załącznik 1.9 do formularza oceny odpowiedniości indywidualnej pierwotnej – Zarząd
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:

tak

nie

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

tak

nie

II. Czas poświęcany innym stanowiskom/funkjom ¹								
Lp.	Stanowisko/funkcja				Aktualnie poświęcany czas		Planowane poświęcanie czasu po powołaniu na rozważane stanowisko	
					Posiedzeń rocznie	Dni rocznie ²	Posiedzeń rocznie	Dni rocznie ³
a) Inne stanowiska/funkcje w tym samym podmiocie								
1.	Nazwa stanowiska:							
b) Stanowiska/funkcje w innych podmiotach w obrębie tej samej grupy kapitałowej								
1.	Nazwa stanowiska:			Wielkość podmiotu ⁴				
	Nazwa podmiotu:							
	Przedmiot działalności:							
	Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków:		Kraj:					
				<input type="checkbox"/> Mikro				
				<input type="checkbox"/> Mały				
				<input type="checkbox"/> Średni				
				<input type="checkbox"/> Duży				
c) Stanowiska/funkcje w innych podmiotach komercyjnych (w tym własna działalność gospodarcza)								
1.	Nazwa stanowiska:			Wielkość podmiotu				
	Nazwa podmiotu:							
	Przedmiot działalności:							
	Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków:		Kraj:					
				<input type="checkbox"/> Mikro				
				<input type="checkbox"/> Mały				
				<input type="checkbox"/> Średni				
				<input type="checkbox"/> Duży				
d) Inna działalność o charakterze niekomercyjnym (np. społeczna/dydaktyczna)								
1.	Nazwa stanowiska:				Wielkość			

¹ W tej części należy uwzględnić również czas poświęcany obowiązkom wykonywanym w ramach długotrwałego (ponad 3 miesiące) zastępstwa.

² W przeliczeniu na pełne, 8-godzinne dni robocze.

³ W przeliczeniu na pełne, 8-godzinne dni robocze.

⁴ Zgodnie z klasyfikacją określoną w art. 7 ustawy – Prawo przedsiębiorców.

	Nazwa podmiotu:		podmiotu				
	Przedmiot działalności:		<input type="checkbox"/> Mikro				
	Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków:	Kraj:	Miejscowość:	<input type="checkbox"/> Mały			
			<input type="checkbox"/> Średni				
			<input type="checkbox"/> Duży				
			łącznie a) + b) + c) + d)				
e) Synergie w związku z pełnionymi funkcjami w obrębie jednej grupy kapitałowej⁵							
Lp.	Opis obowiązków	Wskazanie, których stanowisk dotyczy synergia	Czas aktualnie oszczędzany dzięki synergii (dni rocznie)		Planowana oszczędność czasu dzięki synergii (dni rocznie)		
1.							
		łącznie synergia					
		łącznie poświęcanie czasu z uwzględnieniem synergii [suma a)-d) minus e)]					
III. Dodatkowe obowiązki nieujęte w pkt II							
Data i podpis kandydata:							

⁵ Zbieżne obowiązki pełnione przez kandydata w tym samym czasie w ramach sprawowania kilku funkcji w obrębie grupy kapitałowej ze szczególnym uwzględnieniem działania w imieniu podmiotu lub w charakterze zastępcy członka organu podmiotu nadzorowanego.

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. Długotrwała absencja		
Podmiot ma opracowaną strategię zastępstw na wypadek absencji, która pozostając w zgodności z unormowaniami prawnymi, umożliwi pracownikom poświęcanie wystarczającej ilości czasu na pełnienie dotychczasowych obowiązków, a także tych wynikających z potrzeby zastępstwa, oraz zapewnia ciągłość i brak zakłóceń działalności.		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

VIII. 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 miesięcznie
		...dni 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.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:		