(miejscowość), dnia ….

(wnioskodawca: )

**Rada do spraw spółek z udziałem Skarbu Państwa i państwowych osób prawnych**

**Wniosek o wydanie opinii**

**dotyczącej kandydata/kandydatów\* na członka/członków\* organu nadzorczego ……. (nazwa i siedziba państwowej osoby prawnej)**

Na podstawie art. 25 ust. 1 pkt 6 w związku z art. 24 pkt 1c ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym, zwana dalej jako „ustawa”,wnoszę o pozytywne zaopiniowanie:

1. Pana/Pani … (imię/imiona i nazwisko oraz nr PESEL[[1]](#footnote-1))), zamieszkałego … (adres zamieszkania)
2. Pana/Pani … (imię/imiona i nazwisko oraz nr PESEL), zamieszkałego … (adres zamieszkania)
3. Pana/Pani … (imię/imiona i nazwisko oraz nr PESEL), zamieszkałego … (adres zamieszkania)

jako kandydata/kandydatów\* na członka/członków\* organu nadzorczego obecnej/nowej\* ….-letniej, …… kadencji[[2]](#footnote-2)) ………………….. (nazwa i siedziba państwowej osoby prawnej) wskazanego/wskazanych\* przez ……. (nazwa organu lub podmiotu wskazującego kandydata).

Do niniejszego wniosku załączam zweryfikowany(e) kwestionariusz(e) osobowy(e)   
ww. kandydata/ów\*.

Oświadczam, że ww. kandydat/kandydaci\* spełnia/spełniają\* wymogi określone w ustawie oraz   
w przepisach odrębnych.

**Uzasadnienie wniosku**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis)

Dane kontaktowe: *imię i nazwisko, nr tel. kontaktowego, adres poczty elektronicznej.*

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**ORAZ OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA ORGANU NADZORCZEGO   
PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ**

1. **DANE KANDYDATA**

**1. Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona: |  |
| Nazwisko: |  |
| Nazwisko rodowe: |  |
| Imiona rodziców: |  |
| Data urodzenia |  |

**2. Adres zamieszkania**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość: |  |
| Kod pocztowy, poczta: |  |
| Ulica/plac: |  |
| Nr domu: |  |
| Nr mieszkania: |  |

1. **Dane do kontaktu**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji: |  |
| Miejscowość: |  |
| Kod pocztowy, poczta: |  |
| Ulica/plac: |  |
| Nr domu: |  |
| Nr mieszkania: |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Nr telefonu: |  |

1. **INFORMACJA O WYKSZTAŁCENIU KANDYDATA**[[3]](#footnote-3))

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł /stopień naukowy[[4]](#footnote-4)) |  |
| Dyscyplina naukowa (kierunek wykształcenia)[[5]](#footnote-5)) |  |
| Nazwa ukończonej szkoły/uczelni |  |
| Rok ukończenia |  |
|  |  |
| Tytuł/stopień naukowy |  |
| Dyscyplina naukowa (kierunek wykształcenia) |  |
| Nazwa ukończonej szkoły/uczelni |  |
| Rok ukończenia |  |
|  |  |
| Tytuł/stopień naukowy |  |
| Dyscyplina naukowa (kierunek wykształcenia) |  |
| Nazwa ukończonej szkoły/uczelni |  |
| Rok ukończenia |  |

***Uwaga:*** *Należy dołączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię dokumentu potwierdzającego wykształcenie wyższe.*

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA JEDNEGO Z WYMOGÓW, O KTÓRYCH MOWA   
   W ART. 19 UST. 1 PKT. 1 LIT. A-J USTAWY[[6]](#footnote-6)**) **ORAZ INFORMACJA O NIEKARALNOŚCI KANDYDATA**[[7]](#footnote-7))

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł stopnia naukowego, tytuł zawodowy, ukończone studia podyplomowe MBA, posiadany certyfikat, rodzaj egzaminu[[8]](#footnote-8)) |  |
| Data uzyskania uprawnienia: |  |
| Dyplom/certyfikat wydany przez |  |

***Uwaga:***

*Należy dołączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię dokumentu potwierdzającego spełnianie jednego z powyższych wymogów.*

*Należy dołączyć oryginał informacji o niekaralności kandydata wydanej przez Krajowy Rejestr Karny,   
a w przypadku gdy kandydat ma miejsce zamieszkania poza Rzecząpospolitą Polską – informacji wydanej przez Krajowy Rejestr Karny oraz właściwy organ państwa, w którym kandydat ma miejsce zamieszkania.*

1. **OŚWIADCZENIA KANDYDATA I INFORMACJE O KANDYDACIE**
2. **Wiedza, umiejętności i doświadczenie**
   1. **Przebieg pracy zawodowej**

**Oświadczam, że mój okres zatrudnienia[[9]](#footnote-9)), o którym mowa w art. 19 ust. 1 pkt 1 ustawy, wynosi łącznie[[10]](#footnote-10)) ………....……,** zgodnie z informacją zamieszczoną w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zakładu pracy, miejsca świadczenia usług lub firma pod którą prowadzona była działalność gospodarcza**  (od chwili obecnej) | **Zakres wykonywanych obowiązków** | **Ostatnio zajmowane stanowisko/ funkcja** | **Podstawa zatrudnienia[[11]](#footnote-11))** | **Okres zatrudnienia** | |
| Od: | Do: |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. \* |  |  |  |  |  |

* 1. **Dodatkowe informacje dotyczące uprawnień zawodowych oraz umiejętności,   
     w tym ukończonych kursów i szkoleń[[12]](#footnote-12))** (nazwa oraz rok uzyskania/ukończenia)

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

1. **Oświadczenia i informacje dotyczące funkcji pełnionych w organach innych podmiotów**

Oświadczam, że **aktualnie pełnię funkcję** w organach niżej wymienionych spółek i podmiotów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i siedziba spółki lub innego podmiotu** | **Funkcja** | **Data powołania do pełnienia funkcji (rok, miesiąc)** | **Nazwa podmiotu, który wskazał do pełnienia funkcji**  (np.: Skarb Państwa lub nazwa: państwowej osoby prawnej, jednostki samorządu terytorialnego, komunalnej osoby prawnej, lub spółki z udziałem: Skarbu Państwa, państwowej osoby prawnej, jednostki samorządu terytorialnego, komunalnej osoby prawnej lub  innego podmiotu, podmiotu prywatnego) | **Udział w % w kapitale zakładowym lub  w liczbie akcji/udziałów spółki, w której pełniona jest funkcja,** w szczególności posiadany przez:  (1) Skarb Państwa  (2) państwową osobę prawną  (3) jednostkę samorządu terytorialnego  (4) komunalną osobę prawną  (5) spółkę z udziałem powyższych podmiotów[[13]](#footnote-13)) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że **pełniłem/am\* funkcję** w organach niżej wymienionych spółek i podmiotów:[[14]](#footnote-14)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i siedziba spółki lub innego podmiotu | Funkcja | Data wskazania do pełnienia funkcji (rok, miesiąc) | | Wskazany przez  *(np. Skarb Państwa, jednostkę samorządu terytorialnego lub państwową osobę prawną, spółkę z udziałem Skarbu Państwa lub inny podmiot/podmiot prywatny.)[[15]](#footnote-15)* |
| Od  (rok, miesiąc) | Do  (rok, miesiąc) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Informacja o ewentualnym wystąpieniu sytuacji nieotrzymania absolutorium z wykonania obowiązków członka organu spółki lub innego podmiotu[[16]](#footnote-16))

**………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………**

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczenia kandydata o braku okoliczności wymienionych w art. 19 ust. 1 pkt 5 oraz ust. 5 ustawy oraz spełnianiu innych wymogów określonych w przepisach odrębnych.** |
| **Oświadczam, że:**   1. nie wykonuję zajęć, które pozostawałyby w sprzeczności z moimi obowiązkami jako członka organu nadzorczego państwowej osoby prawnej albo mogłyby wywołać podejrzenie  o stronniczość lub interesowność lub rodzić konflikt interesów wobec działalności **……………………………………………………….** *(należy wpisać nazwę i siedzibę*  *państwowej osoby prawnej);* 2. nie pełnię funkcji społecznego współpracownika, nie jestem zatrudniony/a w biurze poselskim, senatorskim, poselsko-senatorskim lub biurze posła do Parlamentu Europejskiego na podstawie umowy o pracę i nie świadczę pracy na podstawie umowy zlecenia lub innej umowy o podobnym charakterze; 3. nie wchodzę w skład organu partii politycznej reprezentującego partię polityczną na zewnątrz oraz uprawnionego do zaciągania zobowiązań; 4. nie jestem zatrudniony/a przez partię polityczną na podstawie umowy o pracę i nie świadczę pracy  na podstawie umowy zlecenia lub innej umowy o podobnym charakterze; 5. spełniam inne niż wymienione w art. 19 ust. 1 pkt 1 i 5 oraz ust. 5 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r.  o zasadach zarządzania mieniem państwowym, wymogi dla członka organu nadzorczego państwowej osoby prawnej, określone w odrębnych przepisach.  |  |  |  | | --- | --- | --- | | *Miejscowość i data* |  | *Podpis* | |

1. **Oświadczenie o prowadzonych przeciwko kandydatowi postępowaniach karnych   
   i postępowaniach w sprawach o przestępstwa skarbowe[[17]](#footnote-17))**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Oświadczam, że* ***nie są/są\*\**** *prowadzone przeciwko mnie postępowania karne i postępowania  w sprawach o przestępstwa skarbowe.*   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | *Miejscowość i data* |  | *Podpis* | |

(dodatkowe informacje)………………………………………………………………………………………………………..…………

1. **Oświadczenie o sankcjach administracyjnych nałożonych na kandydata lub inne podmioty   
   w związku z zakresem odpowiedzialności kandydata**[[18]](#footnote-18))

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Oświadczam, że* ***nie zostały/zostały\*\**** *ani na mnie, ani na inne podmioty w związku z zakresem mojej odpowiedzialności, nałożone żadne sankcje administracyjne.*   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | *Miejscowość i data* |  | *Podpis* | |

(dodatkowe informacje)……………………..………………………………………………………………………………..……………………

1. **Oświadczenie o pełnionych funkcjach publicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | *Oświadczam, że aktualnie* ***nie pełnię funkcji publicznej/pełnię******funkcję publiczną\*\*****[[19]](#footnote-19), o której mowa w art. 1 lub art. 2 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne, tj.:*  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………… | | | | *Miejscowość i data* |  | *Podpis* | |

1. **INNE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA KANDYDATA, DOTYCZĄCE INNYCH OKOLICZNOŚCI MOGĄCYCH MIEĆ WPŁYW NA OCENĘ SPEŁNIANIA PRZEZ KANDYDATA WYMOGÓW OKREŚLONYCH W ART. 19B USTAWY**[[20]](#footnote-20))

(dodatkowe informacje) ………………………………………………………………………………………………………

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA**

|  |
| --- |
| **Klauzula informacyjna**  **w związku z przetwarzaniem przez Radę do spraw spółek z udziałem Skarbu Państwa  i państwowych osób prawnych danych osobowych**  W trosce o ochronę Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, przedstawiamy następującą informację, dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Radę do spraw spółek z udziałem Skarbu Państwa  i państwowych osób prawnych.   1. **Informacje i dane do kontaktu z Administratorem Danych i Inspektorem Ochrony Danych** 2. **Administrator Danych Osobowych**   Rada do spraw spółek z udziałem Skarbu Państwa i państwowych osób prawnych (dalej: Rada), Aleje Ujazdowskie 1/3, 00-583 Warszawa, e-mail: [obsluga\_rada\_sp@kprm.gov.pl](mailto:obsluga_rada_sp@kprm.gov.pl)   1. **Inspektor Ochrony Danych**   Inspektor Ochrony Danych; Rada do spraw spółek z udziałem Skarbu Państwa i państwowych osób prawnych, Aleje Ujazdowskie 1/3, 00-583 Warszawa, e-mail: [obsluga\_rada\_sp@kprm.gov.pl](mailto:obsluga_rada_sp@kprm.gov.pl)   1. **Informacje dotyczące celu oraz podstawy prawnej przetwarzania danych osobowych** 2. **Celem przetwarzania danych osobowych** jest wydanie przez Radę opinii o kandydacie na członka organu nadzorczego państwowej osoby prawnej, o której mowa w ustawie z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym (Dz. U z 2018 r., poz. 1182, z późn. zm.). 3. **Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych** są przepisy ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym (Dz. U z 2018 r., poz. 1182, z późn. zm.) oraz art.6 ust. 1 c) RODO. 4. **Dane osobowe** będą przetwarzane przez minimum 5 lat nie dłużej jednak niż 25 lat. Po okresie 5 lat dane osobowe podlegać będą archiwizacji, według zasad określonych w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt Kancelarii Prezesa Rady Ministrów. 5. **Źródło pochodzenia danych**: Podane przez Panią/Pana dane osobowe zostały przekazane do Rady przez organ lub podmiot wnioskujący o wydanie opinii dotyczącej kandydata na członka organu nadzorczego państwowej osoby prawnej w związku z przepisami ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym (Dz. U z 2018 r., poz. 1182, z późn. zm.) jako załączniki do wniosku o wydanie opinii dotyczącej kandydata na członka organu nadzorczego państwowej osoby prawnej. 6. **Kategorie odnośnych danych**: Dane osobowe, podane przez Panią/Pana w związku ze wskazaniem Pani/Pana jako kandydata na członka organu nadzorczego państwowej osoby prawnej, przekazane w formie oświadczeń, załączników, poświadczonych kopii dokumentów oraz zawarte w kwestionariuszu osobowym kandydata. 7. **Podanie danych osobowych jest wymogiem** wynikającym z ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym (Dz. U z 2018 r., poz. 1182, z późn. zm.). 8. **Konsekwencją niepodania danych osobowych** może być brak realizacji celu, tj. wydania opinii o kandydacie na członka organu nadzorczego państwowej osoby prawnej. 9. **Odbiorcy danych osobowych**   Dane zostaną powierzone do przetwarzania niżej wymienionym podmiotom:   1. **Organom administracji rządowej**,na mocy obowiązujących przepisów prawa, w szczególności Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, która zapewnia obsługę administracyjno-biurową Rady na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym,w zakresie niezbędnym do realizacji celu opisanego w pkt 2 ppkt 1 klauzuli. 2. **Centrum Obsługi Administracji Rządowej** w zakresie oraz celu niezbędnym do realizacji celu określonego  w umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych w zawartej pomiędzy stronami. 3. **Dane osobowe mogą być przekazywane** przez Administratora danych osobowych do organów publicznych  i urzędów państwowych na ich wniosek na podstawie przepisów prawa. 4. **Prawa osoby, której dane dotyczą** 5. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora danych osobowych:  * dostępu do swoich danych osobowych, * ich sprostowania, * ograniczenia ich przetwarzania, * usunięcia.   W związku z tym, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie przepisów prawa, nie przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu.   1. Żądanie realizacji wyżej wymienionych praw proszę przesłać w formie pisemnej do administratora danych osobowych (adres do korespondencji podany w pkt 1, z dopiskiem „Ochrona danych osobowych”). 2. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 3. **Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu**   Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.   1. **Informacja o przekazywaniu danych osobowych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej**   Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. |

**ZAŁĄCZNIKI:**[[21]](#footnote-21))

1. Oryginał informacji o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego;
2. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię dokumentu spełnianie jednego z wymogów,   
   o których mowa w art. 19 ust. 1 pkt 1 lit. a-j ustawy.
3. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię dokumentu poświadczającego wyższe wykształcenie;

oraz dodatkowo[[22]](#footnote-22)):

1. ………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA:**

Oświadczam, że podane w Kwestionariuszu informacje są zgodne z prawdą i nie zatajają prawdy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Miejscowość i data* |  | *Podpis* |

1. \* **niepotrzebne USUNĄĆ**

   ) Jeżeli dana osoba nie posiada numeru PESEL należy wpisać serię i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość. [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Należy wskazać okres i nr kadencji (np. 3-letniej, IV kadencji). [↑](#footnote-ref-2)
3. ) W przypadku większej liczby informacji należy dołączyć odrębną kartę. [↑](#footnote-ref-3)
4. ) W przypadku gdy tytuł lub stopień został nadany poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej należy załączyć: (1) oryginał tłumaczenia na język polski dokumentu, który potwierdza posiadanie określonego uprawnienia, sporządzonego przez tłumacza przysięgłego, (2) dokument wydany przez właściwą instytucję, potwierdzający że posiadane uprawnienie uznaje się za równorzędne z nadanym w Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z odrębnymi przepisami prawa, lub informację wskazującą okoliczności uzasadniające uznanie posiadanego uprawnienia za równorzędne z nadanym w Rzeczypospolitej Polskiej. [↑](#footnote-ref-4)
5. ) Należy podać rodzaj dyscypliny nauki, w której uzyskano tytuł/stopień naukowy, np.: ekonomia, historia, prawo, geologia, informatyka, administracja, filologia. [↑](#footnote-ref-5)
6. ) Ustawa z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym, zwana dalej jako „ustawa”, [↑](#footnote-ref-6)
7. ) Wymagane jest załączenie oryginału informacji o niekaralności kandydata wydanej przez Krajowy Rejestr Karny opatrzonej datą nie wcześniejszą niż 2 miesiące przed dniem złożenia wniosku, a w przypadku gdy kandydat ma miejsce zamieszkania poza Rzecząpospolitą Polską – informacji wydanej przez Krajowy Rejestr Karny oraz właściwy organ państwa, w którym kandydat ma miejsce zamieszkania, opatrzone datą nie wcześniejszą niż 2 miesiące przed dniem złożenia wniosku. [↑](#footnote-ref-7)
8. ) Należy podać, który z wymogów określonych w art. 19 ust. 1 lit. a – j ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym spełnia kandydat. W przypadku gdy tytuł lub stopień został nadany, studia podyplomowe MBA zostały ukończone lub certyfikat został uzyskany, poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej należy załączyć: (1) oryginał tłumaczenia na język polski dokumentu, który potwierdza posiadanie określonego uprawnienia, sporządzone przez tłumacza przysięgłego, (2) dokument wydany przez właściwą instytucję, potwierdzający że posiadane uprawnienie uznaje się za równorzędne   
   z nadanym w Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z odrębnymi przepisami prawa, lub informację wskazującą okoliczności uzasadniające uznanie posiadanego uprawnienia za równorzędne z nadanym w Rzeczypospolitej Polskiej. [↑](#footnote-ref-8)
9. ) Okres zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę, lub świadczenia usług na podstawie innej umowy lub wykonywania działalności gospodarczej na własny rachunek. [↑](#footnote-ref-9)
10. ) Należy podać łączny okres zatrudnienia, o którym mowa w art. 19 ust. 1 ustawy. [↑](#footnote-ref-10)
11. ) Należy wymienić informacje o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę lub świadczenia usług na podstawie innej umowy lub wykonywania działalności gospodarczej na własny rachunek. W przypadku większej liczby informacji należy dołączyć odrębną kartę. [↑](#footnote-ref-11)
12. ) Dodatkowo można wymienić uprawnienia zawodowe potwierdzone zdanym egzaminem, otrzymanym certyfikatem, np. makler papierów wartościowych, doradca inwestycyjny, biegły rewident, radca prawny, rzeczoznawca majątkowy, itp.   
    W przypadku większej liczby informacji należy dołączyć odrębną kartę. [↑](#footnote-ref-12)
13. ) W przypadku, gdy udziałowcem/akcjonariuszem spółki, w której pełniona jest funkcja, jest spółka z udziałem: Skarbu Państwa, państwowej osoby prawnej, jednostki samorządu terytorialnego, komunalnej osoby prawnej należy wskazać dodatkowo udział (%)   
    w kapitale zakładowym lub w liczbie akcji albo udziałów tej spółki, posiadany przez każdy z tych podmiotów, w szczególności udział/akcjonariat podmiotu, który wskazał do pełnienia danej funkcji; **w pozostałych przypadkach należy wpisać: „nie dotyczy”.** [↑](#footnote-ref-13)
14. ) Należy wymienić podmioty, w których kandydat **zakończył** pełnienie funkcji w organach. [↑](#footnote-ref-14)
15. ) Należy podać nazwę podmiotu lub organu, który powołał do pełnienia funkcji członka organu. [↑](#footnote-ref-15)
16. ) Należy krótko opisać sytuację z podaniem firmy spółki, daty, okresu jaki obejmowało nieotrzymanie absolutorium i wyjaśnieniem, co do okoliczności zaistnienia takiej sytuacji. [↑](#footnote-ref-16)
17. **\*\* niepotrzebne skreślić lub usunąć**

    ) W przypadku prowadzonych postępowań karnych lub postępowań w sprawach o przestępstwa skarbowe należy opisać jakiego rodzaju postępowanie się toczy (jakie zrzuty zostały postawione), przed jakim organem jest prowadzone i na jakim jest etapie. [↑](#footnote-ref-17)
18. ) W przypadku nałożenia sankcji administracyjnych należy opisać jakiego rodzaju sankcje zostały nałożone, przez jaki organ i na jakiej podstawie. [↑](#footnote-ref-18)
19. W przypadku **pełnienia funkcji publicznej,** o której mowa w art. 1 lub art. 2 *ustawy z dn. 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne,* **należy wymienić pełnioną funkcję**. [↑](#footnote-ref-19)
20. ) Kandydat może załączyć dokumenty i oświadczenia, dotyczące innych okoliczności mogących mieć wpływ na ocenę spełniania przez kandydata wymogów określonych w art. 19b ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym. [↑](#footnote-ref-20)
21. ) Załączniki od 1 do 3 należy obowiązkowo dołączyć do kwestionariusza osobowego. [↑](#footnote-ref-21)
22. ) Należy wymienić dokumenty, których odpisy lub kopie potwierdzone za zgodność dołączone są do kwestionariusza – wg uznania kandydata. [↑](#footnote-ref-22)