**KWESTIONARIUSZ**

**KANDYDATA NA PREZESA ZARZĄDU**

**Tarchomińskich Zakładów Farmaceutycznych „Polfa” S.A. w Warszawie**

**Ja, niżej podpisana(y):**

1. **Imię i nazwisko …………………………………………………..............................................…………...…………**

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

**2. PESEL ………………………………………………...………………………………………...……………………..**

**3. Adres korespondencyjny...…………………….……………………………………………...………………………**

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

1. **Nr telefonu / e-mail ………………………………..……………/…………………………………………………..,**

w odpowiedzi na ogłoszenie w sprawie postępowania kwalifikacyjnego na stanowisko Prezesa Zarządu Tarchomińskich Zakładów Farmaceutycznych „Polfa” S.A. w Warszawie (dalej: Spółka) z dnia ...................... 2022 r., niniejszym zgłaszam swoją kandydaturę na stanowisko Prezesa Zarządu ww. Spółki, oraz oświadczam, iż spełniam wymagania zawarte we wspomnianym ogłoszeniu.

**Poniżej przedstawiam oświadczenia oraz inne informacje niezbędne do oceny mojej kandydatury na w/w stanowisko:**

1. Posiadam wykształcenie wyższe lub wykształcenie wyższe uzyskane za granicą uznane w Rzeczypospolitej Polskiej, na podstawie przepisów odrębnych (opis: jakie, kiedy ukończone studia):

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................,

1. Posiadam co najmniej 5-letni 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 (krótki opis przebiegu pracy zawodowej – 3, 4 zdania wraz z informacją o ukończonych szkoleniach zawodowych):

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................,

1. Posiadam co najmniej 3-letnie doświadczenie na stanowiskach kierowniczych lub samodzielnych albo wynikające z prowadzenia działalności gospodarczej na własny rachunek (informacja w układzie: nazwa podmiotu, stanowisko/funkcja, okres):

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................,

1. Posiadam praktyczną znajomość zagadnień związanych z organizacją i zarządzaniem spółkami prawa handlowego, ze szczególnym uwzględnieniem spółek z udziałem Skarbu Państwa oraz zasad ładu korporacyjnego (opisać w jakich okolicznościach i w jakim okresie zdobyta, np. praktyka zawodowa, kursy, inne)

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................,

1. Oświadczam, że nie pełniłam(em) / pełniłam(em)\* następujące funkcje w organach innych podmiotów (informacja w układzie: nazwa spółki, organ spółki, okres, absolutorium-TAK/NIE):

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................,

1. Nie posiadam / Posiadam\* znajomość branży w jakiej działa Spółka (jeśli tak, opisać w jakich okolicznościach i w jakim okresie zdobyta np. praktyka zawodowa, kursy, autorstwo opracowań dotyczących branży)

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................,

1. Oświadczam, że nie są / są\* prowadzone przeciwko mnie postępowania karne i postępowania w sprawach o przestępstwa skarbowe (jeśli tak przedstawić krótki opis):

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................,

1. Oświadczam, że nie zostały / zostały\* nałożone na mnie lub inne podmioty sankcje administracyjne w związku z zakresem mojej odpowiedzialności (jeśli tak przedstawić krótki opis):

...............................................................................................................................................................................................,

...............................................................................................................................................................................................,

1. Oświadczam, że nie zostałam(em) / zostałam(em)\* skazana(y) prawomocnym wyrokiem za przestępstwa określone w przepisach Kodeksu karnego lub Kodeksu spółek handlowych (jeśli tak przedstawić krótki opis):

...............................................................................................................................................................................................,

...............................................................................................................................................................................................,

 ……………………………………………… ……………………………………………………..

 *(miejscowość i data) (podpis składającego oświadczenie)*

**(\*) – niepotrzebne skreślić**

**Ponadto oświadczam, że:**

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych;
2. nie naruszam ograniczeń lub zakazów zajmowania stanowiska członka organu zarządzającego w spółkach handlowych;
3. nie pełnię funkcji społecznego współpracownika i nie jestem zatrudniona(y) 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,
4. nie wchodzę w skład organu partii politycznej reprezentującego partię polityczną na zewnątrz oraz uprawnionego do zaciągania zobowiązań,
5. nie jestem zatrudniona(y) przez partię polityczną na podstawie umowy o pracę i nie świadczę pracy na podstawie umowy zlecenia lub innej umowy o podobnym charakterze,
6. nie pełnię funkcji z wyboru w zakładowej organizacji związkowej lub zakładowej organizacji związkowej spółki z grupy kapitałowej,
7. moja aktywność społeczna lub zarobkowa nie rodzi konfliktu interesów wobec działalności Spółki,
8. przy wykonywaniu czynności nadzoru lub zarządu nie wyrządziłam(em) żadnej szkody stwierdzonej prawomocnym wyrokiem sądu cywilnego.

 ……………………………………………… ……………………………………………………..

 *(miejscowość i data) (podpis składającego oświadczenie)*

*Świadoma(y)* ***odpowiedzialności karnej*** *za poświadczenie nieprawdy, co do okoliczności mających znaczenie prawne (art. 271 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w powyższych oświadczeniach są* ***zgodne z prawdą****.*

 ……………………………………………… ……………………………………………………..

 *(miejscowość i data) (podpis składającego oświadczenie)*

**Wyrażam zgodę na:**

Przetwarzanie moich danych osobowych ujawnionych w zgłoszeniu oraz załączonych do niego dokumentach lub oświadczeniach dla celów postępowania kwalifikacyjnego, zgodnie z obowiązującą ustawą
o ochronie danych osobowych oraz 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - Dz.U.UE.L.2016.119.1

 ……………………………………………… ……………………………………………………..

 *(miejscowość i data) (podpis składającego oświadczenie)*

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej RODO informujemy, że będziemy przetwarzać Pana/Pani dane osobowe

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest firma Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy ul. Fleminga 2, 03-176 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000027471, kapitał zakładowy 184.913.610,00 zł, w całości opłacony, zwana dalej Administratorem
2. Administrator powołał Inspektora Danych Osobowych, z którym można kontaktować się pisząc na adres: iod@polfa-tarchomin.com.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych.
3. Wymagane w postępowaniu kwalifikacyjnym dane osobowe będą przetwarzane w celach niezbędnych dla realizacji postępowania kwalifikacyjnego na stanowisko Prezesa Zarządu Tarchomińskich Zakładów Farmaceutycznych „Polfa” S.A. (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO), w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa ( art. 6 ust. 1 lit. c) RODO), w celu ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez Administratora (realizacji prawnie uzasadnionego interesu) (art. 6 ust. 1 lit f) RODO), w celu podjęcia czynności przed zawarciem umowy, której ma być Pani/Pan stroną oraz do jej wykonania (art. 6 ust. 1 lit b) RODO);
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Odbiorcami danych mogą być ponadto podmioty wykonujące na rzecz Administratora zadania na podstawie zawartej umowy, w szczególności: zapewniające wsparcie i utrzymanie IT, audytujące działalność Administratora, konsultanci, doradcy jak również inne współpracujące z Administratorem podmioty.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie niezbędne dla ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez Administratora.
6. Ma Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, jak również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
8. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne dla przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego. Konsekwencją niepodania tych danych jest brak możliwości rozpatrzenia Pani/Pana kandydatury w postępowaniu kwalifikacyjnym
9. W zakresie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania udzielonej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do państw trzecich, w ramach prawnie uzasadnionego interesu Administratora, w przypadkach przewidzianych przepisami prawa oraz jedynie z uwzględnieniem przepisów RODO w tym zakresie.

............................................ ...................................................

**OŚWIADCZENIE O ZŁOŻENIU: OŚWIADCZENIA LUSTRACYJNEGO**\*/

**INFORMACJI O UPRZEDNIM ZŁOŻENIU OŚWIADCZENIA LUSTRACYJNEGO**\*

Ja ................................................................ syn\*/córka\* .............................. nr PESEL…………...….. (imię i nazwisko) (imię ojca) (PESEL)

informuję, że w dniu ……………. złożyłem\*/złożyłam\* ……………………………………*.(organ, któremu złożono oświadczenie*) (data)

1. \*

oświadczenie lustracyjne, o którym mowa w art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 18 października 2006 r.
o ujawnieniu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944 – 1990 oraz treści tych dokumentów (Dz. U. z 2021, poz. 1633)

albo

2. \*

informację o uprzednim złożeniu oświadczenia lustracyjnego, zgodnie z art. 7 ust. 3a ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnieniu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944 – 1990 oraz treści tych dokumentów (Dz. U. z 2021, poz. 1633), które zostało złożone:

w dniu .................................................................................................................................................. (data złożenia oświadczenia)

 do ......................................................................................................................................................... (organ któremu przedłożono oświadczenie)

w związku z .............................................................................................................................................

..................................., …………………….. .................................................

(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)

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

\* niepotrzebne skreślić