**ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA**

**PREZESA ZARZĄDU**

**Polski Gaz Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych na Życie z siedzibą w Warszawie**

**oraz OŚWIADCZENIA KANDYDATA**

**I. Dane kandydata**

**1. DANE OSOBOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona: |  |
| Nazwisko: |  |
| Nazwisko rodowe: |  |
| PESEL: |  |

**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: |  |

**II. Oświadczenia kandydata i informacje dotyczące wiedzy, umiejętności i doświadczenia**

1. **WYKSZTAŁCENIE**[[1]](#footnote-1)

Oświadczam, że posiadam wykształcenie, wg informacji zamieszczonych poniżej:

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł /stopień naukowy[[2]](#footnote-2) |  |
| Dyscyplina naukowa (kierunek wykształcenia)[[3]](#footnote-3)) |  |
| Nazwa ukończonej szkoły/uczelni |  |
| Rok ukończenia |  |
|  |  |
| Tytuł/stopień naukowy  |  |
| Dyscyplina naukowa (kierunek wykształcenia) |  |
| Nazwa ukończonej szkoły/uczelni |  |
| Rok ukończenia |  |

1. **UPRAWNIENIA ZAWODOWE ORAZ UMIEJĘTNOŚCI, W TYM UKOŃCZONE KURSY/SZKOLENIA**[[4]](#footnote-4))(rok uzyskania/ ukończenia)

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

1. **PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ**

Oświadczam, że mój okres zatrudnienia wynosi ogółem: …….…………………

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

**III. Oświadczenia kandydata i informacje dotyczące funkcji pełnionych w organach innych podmiotów i jednostek samorządu terytorialnego**

1. **UCZESTNICTWO W ORGANACH SPÓŁEK I INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że **aktualnie pełnię funkcję** w organach niżej wymienionych jednostek organizacyjnych
(np. spółek, fundacji i stowarzyszeń) i organach jednostek samorządu terytorialnego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i siedziba spółki, innego podmiotu, organu jednostki samorządu terytorialnego  | Funkcja  | Data powołania do pełnienia funkcji (rok, miesiąc) | Udział (%) w kapitale zakładowym lub w liczbie akcji albo udziałów (w przypadku, gdy dany podmiot jest spółką:1. Skarbu Państwa,
2. państwowej osoby prawnej,
3. jednostki samorządu terytorialnego,
4. komunalnej osoby prawnej,
5. spółki z udziałem powyższych podmiotów[[6]](#footnote-6)
 | Wskazany przez*(np.: Skarb Państwa, jednostkę samorządu terytorialnego lub państwową osobę prawną, spółkę z udziałem Skarbu Państwa lub inny podmiot/podmiot prywatny.)[[7]](#footnote-7)*  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że **pełniłem/am\* funkcję** w organach niżej wymienionych jednostek organizacyjnych i organach jednostek samorządu terytorialnego:[[8]](#footnote-8)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i siedziba spółki, innego podmiotu, organu jednostki samorządu terytorialnego  | 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.)[[9]](#footnote-9)* |
| Od(rok, miesiąc) | Do(rok, miesiąc) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Informacja o ewentualnym wystąpieniu sytuacji nieotrzymania absolutorium z wykonania obowiązków członka organu spółki lub innego podmiotu[[10]](#footnote-10))

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

|  |
| --- |
| **IV. Oświadczenia kandydata o braku okoliczności wymienionych w art. 22 pkt 2 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym oraz że spełnia inne wymogi określone w przepisach odrębnych.** |
| **Oświadczam, że:**1. 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;
2. nie wchodzę w skład organu partii politycznej reprezentującego partię polityczną na zewnątrz oraz uprawnionego do zaciągania zobowiązań;
3. 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;
4. nie pełnię funkcji z wyboru w zakładowej organizacji związkowej lub zakładowej organizacji związkowej spółki z grupy kapitałowej;
5. nie wykonuję zajęć o charakterze społecznym lub zarobkowym, które rodzą konflikt interesów wobec działalności ***Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych na Życie;***
6. spełniam inne niż wymienione w art. 22 pkt 1 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym, wymogi dla członka organu zarządzającego, określone w odrębnych przepisach, w szczególności:
* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
* korzystam z pełni praw publicznych,
* nie mają do mnie zastosowania ograniczenia i zakazy pełnienia funkcji wynikające z przepisów odrębnych, w tym z ustawy z dnia 15 września 2000r. Kodeks spółek handlowych, z ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne, ustawy z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi, ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, ustawy z dnia 9 maja 1996 r. o wykonywaniu mandatu posła i senatora, ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym, ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa. **W przypadku zaistnienia okoliczności stanowiących przeszkodę do uczestniczenia przeze mnie w Zarządzie *Polski Gaz Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych na Życie*, zobowiązuję się do złożenia w terminie 7 dni od zaistnienia tych okoliczności rezygnacji z uczestniczenia w Zarządzie**;
1. nie figuruję w Rejestrze Dłużników Niewypłacalnych, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. w Krajowym Rejestrze Sądowym;
2. przy wykonywaniu czynności zarządu nie wyrządziłam/łem żadnej szkody stwierdzonej prawomocnym wyrokiem sądu cywilnego;
3. wyrażam zgodę na powołanie na Prezesa Zarządu ***Polski Gaz Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych na Życie*;**
4. w przypadku powołania na Prezesa Zarządu pełnienie tej funkcji nie będzie/będzie\* stanowiło jedyny obszar mojej działalności zawodowej;
5. wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w „Zgłoszeniu Kandydata” oraz oświadczeniach zawartych w treści oraz stanowiących załączniki do niniejszego dokumentu przez Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, ul. Marcina Kasprzaka 25, 01 – 224, Warszawa w celu oceny i weryfikacji mojej kandydatury na Prezesa Zarządu Polski Gaz Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych na Życie;
6. w przypadku powołania do Zarządu Polski Gaz Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych na Życie wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na publikację informacji o członkostwie w organach spółek, innych podmiotów i jednostek samorządu terytorialnego, zawartych w niniejszym „Zgłoszeniu Kandydata” na stronach internetowych Polski Gaz Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych oraz Polski Gaz Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych na Życie z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kasprzaka 25 oraz na stronach internetowych PGNiG S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Kasprzaka 25 oraz zobowiązuję się do ich aktualizacji w przypadku zmiany w trakcie pełnienia przeze mnie funkcji w Zarządzie Polski Gaz Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych na Życie.

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

*\* - odpowiednio skreślić**)\*\* - odpowiednio skreślić, w przypadku, gdy członkostwo w Zarządzie miałoby podlegać łączeniu z inną działalnością zawodową należy do Zgłoszenia załączyć dokumenty dotyczące podstawy prowadzenia i zakresu tej działalności zawodowej kandydata.* |

**V. Informacje o karalności[[11]](#footnote-11) oraz oświadczenie kandydata o prowadzonych przeciwko kandydatowi postępowaniach karnych i postępowaniach w sprawach o przestępstwa skarbowe**[[12]](#footnote-12))

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Oświadczam, że:****nie\*\**** *zostałam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za przestępstwa określone w przepisach rozdziałów XXXIII-XXXVII ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 1950 z późn. zm.) oraz art. 587, art. 590 i w art. 591 ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks spółek handlowych (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 505 z późn.zm.);****nie są /są\*\**** *prowadzone przeciwko mnie postępowania karne i postępowania w sprawach o przestępstwa skarbowe.*

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

 |

\*\* **niepotrzebne skreślić**

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

**VI. Oświadczenie kandydata o sankcjach administracyjnych nałożonych na kandydata lub inne podmioty w związku z zakresem odpowiedzialności kandydata**[[13]](#footnote-13))

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

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

 |

\*\* **niepotrzebne skreślić**

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

**VII. Dokumenty i oświadczenia kandydata, dotyczące innych okoliczności mogących mieć wpływ na ocenę spełniania przez kandydata wymogów, w tym określonych w art. 22 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym**[[14]](#footnote-14)).

**Załączniki[[15]](#footnote-15):**

1. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia dokumentu poświadczającego wyższe wykształcenie;
2. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia dokumentów potwierdzających 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;
3. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia dokumentów potwierdzających co najmniej 3-letnie\* doświadczenie na stanowiskach kierowniczych lub samodzielnych albo wynikające z prowadzenia działalności gospodarczej na własny rachunek;
4. Informacja o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (sporządzona nie później, niż 21 dni przed dniem złożenia zgłoszenia kandydata);
5. Oświadczenie dotyczące Osoby Najbliższej Kandydata - według wzoru załączonego do Zgłoszenia;
6. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia innych dokumentów (potwierdzających spełnianie innych wymogów, określonych w ogłoszeniu o postępowaniu kwalifikacyjnym lub składanych z inicjatywy kandydata), tj.:
* ………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………

UWAGA: Odpisy dokumentów, o których mowa powyżej, mogą być poświadczone przez Kandydata. W takim przypadku, w trakcie rozmowy kwalifikacyjnej Kandydat jest zobowiązany do przedstawienia Członkowi Kapitałowemu którym jest Polski Gaz TUW oryginałów lub urzędowych odpisów poświadczonych przez siebie dokumentów, pod rygorem wykluczenia z dalszego postępowania kwalifikacyjnego.

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA:**

***Oświadczam, że podane w Zgłoszeniu Kandydata 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* |

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych w powyższym dokumencie i załącznikach jest Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych (Polski Gaz TUW) z siedzibą w Warszawie, ul. Marcina Kasprzaka 25, 01 – 224, Warszawa.
2. Kontakt z Polski Gaz TUW jest możliwy pisemnie na adres Polski Gaz TUW z siedzibą w Warszawie, ul. Marcina Kasprzaka 25, 01 – 224, Warszawa.
3. PGNiG wyznaczyła inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail incydenty@polskigaztuw.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane:
5. w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Polski Gaz TUW (art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia ogólnego o ochronie danych osobowych 2016/679 – RODO) wynikającego z ustawy o zasadach zarządzania mieniem państwowym, ustawy o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne, ustawy Kodeks spółek handlowych;
6. w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego – podstawą prawną przetwarzania danych jest prawnie uzasadniony interes Polski Gaz TUW (art. 6 ust. 1 lit f) RODO), polegający na umożliwieniu Polski Gaz TUW oceny i weryfikacji złożonych kandydatur;
7. w celu ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez Polski Gaz TUW – podstawą prawną przetwarzania danych jest prawnie uzasadniony interes Polski Gaz TUW (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), polegający na umożliwieniu Polski Gaz TUW obrony praw przysługujących Towarzystwu;
8. w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Polski Gaz TUW (art. 6 ust. 1 lit f) RODO) polegającego na konieczności ustalenia czy w spółkach zależnych kapitałowo od Polski Gaz TUW nie dochodzi do nepotyzmu oraz jest zapewniana zasada przejrzystości.
9. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane organom administracji publicznej, o ile będzie to uzasadnione dla realizacji celu określonego w pkt 4). Ponadto, Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom świadczącym na rzecz Polski Gaz TUW usługi IT, które wspierają proces oceny i weryfikacji kandydatów na Prezesa Zarządu ***Polski Gaz Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych na Życie*** Podmioty takie działają wyłącznie w granicach poleceń Polski Gaz TUW i na podstawie zawartej umowy.
10. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat od zakończenia pełnienia funkcji w organie ***Polski Gaz Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych na Życie.***
11. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także – w zakresie przetwarzania Pana/Pani danych osobowych w oparciu o przesłankę prawnie uzasadnionego interesu - prawo wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych. Przysługuje Pani/Panu ponadto prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych z przyczyn wskazanych w pkt 4 lit. b) i d) z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją.
12. Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
13. W zakresie w jakim Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Polski Gaz TUW podanie danych osobowych jest niezbędne w celu rozpatrzenia Pani/Pana kandydatury na stanowisko Prezesa Zarządu ***Polski Gaz Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych na Życie*** Odmowa podania danych będzie skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia Pani/Pana kandydatury.

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

*(podpis)*

1. W przypadku większej liczby informacji należy dołączyć odrębną kartę. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy dołączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię dokumentu potwierdzającego minimum wyższe wykształcenie. 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-2)
3. ) Należy podać rodzaj dyscypliny nauki, w której uzyskano tytuł/stopień naukowy, np.: ekonomia, historia, prawo, geologia, informatyka, administracja, filologia. [↑](#footnote-ref-3)
4. ) 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-4)
5. 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-5)
6. Należy podać procentowy udział w kapitale zakładowym lub w licznie akcji albo udziałów wymienionych w tabeli podmiotów. Jeżeli żaden z podmiotów wymienionych w tabeli nie jest akcjonariuszem/ udziałowcem: należy wpisać: ”Nie dotyczy” [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy podać nazwę podmiotu lub organu, który powołał do pełnienia funkcji członka organu lub wpisać „Nie dotyczy” [↑](#footnote-ref-7)
8. Należy wymienić podmioty, w których kandydat zakończył pełnienie funkcji w organach [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy podać nazwę podmiotu lub organu, który powołał do pełnienia funkcji członka organu lub wpisać „Nie dotyczy” [↑](#footnote-ref-9)
10. ) Należy krótko opisać sytuację z podaniem firmy spółki, daty, okresu jaki obejmowało nieotrzymanie absolutorium i wyjaśnieniem, co do okoliczności zaistnienia takiej sytuacji. [↑](#footnote-ref-10)
11. [↑](#footnote-ref-11)
12. 11) Wymagane jest załączenie oryginału lub potwierdzonej za zgodność kopii informacji o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego

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-12)
13. ) W przypadku nałożenia sankcji administracyjnych należy opisać jakiego rodzaju sankcje zostały nałożone, przez jaki organ i na jakiej podstawie. [↑](#footnote-ref-13)
14. \*staż pracy i doświadczenie zgodnie z wymogami określonymi dla stanowiska, na które Kandydat aplikuje

) Kandydat może załączyć dokumenty i oświadczenia, dotyczące innych okoliczności mogących mieć wpływ na ocenę spełniania przez Kandydata wymogów określonych w art. 22 ustawy o zasadach zarządzania mieniem. [↑](#footnote-ref-14)
15. Załączniki od numeru 1) do 6) należy dołączyć do Zgłoszenia Kandydata, przy czym Informacja o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (załącznik numer 4) może być doręczona w terminie późniejszym, jednak nie później niż do czasu zakończenia postępowania kwalifikacyjnego. [↑](#footnote-ref-15)