|  |
| --- |
| **Formularz oceny indywidualnej pierwotnej – Zarząd** |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia kandydat** |
|

|  |
| --- |
| 1. **Informacje o kandydacie**
 |
| 1. Imię:
 |  |
| 1. Nazwisko:
 |  |
| 1. Miejsce urodzenia:
 |  |
| 1. Data urodzenia:
 |  |
| 1. Obywatelstwo:
 |  |
| [ ] Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.[ ] Wyrażam zgodę na objęcie stanowiska wskazanego w części II niniejszego formularza.[ ] Zapoznałam/em się z Informacją Administratora danych osobowych dla kandydatów i członków organów PZU |
| Data i podpis kandydata: |  |

 |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny** |
|

|  |
| --- |
| 1. **Informacje o docelowym stanowisku**
 |
| 1. Nazwa/firma podmiotu:
 |  |
| 1. Organ i stanowisko:
 | Zarząd:[ ] Prezes Zarządu[ ] Członek Zarządu[ ] Członek Zarządu odpowiedzialny za zarządzanie ryzykiem |
| 1. Nazwa stanowiska:
 |  |
| 1. Zakres

odpowiedzialności: |  |
| 1. Podległe jednostki organizacyjne:
 |  |
| 1. Liczba pracowników:
 | Bezpośrednio podległych: | Pośrednio podległych: | Łączniew podmiocie: |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Podsumowanie oceny**
 |
|  |
| 1. Kompetencje – wiedza i doświadczenie:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik 1.1Załącznik 1.2Załącznik 1.3 | [ ] – wykształcenie[ ]  – życiorys zawodowy[ ]  – opis pozycji z życiorysu ( egzemplarzy) |
| Uwagi: |  |
| 1. Kompetencje – umiejętności:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik 1.4 | [ ]  – ocena umiejętności |
| Uwagi: |  |
| 1. Kompetencje – język polski:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Uwagi: |  |
| 1. Rękojmia – karalność:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik 1.5 | [ ]  – karalność |
| Uwagi: |  |
| 1. Rękojmia – reputacja:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik 1.6 | [ ]  – oświadczenia kandydata |
| Uwagi: |  |
| 1. Rękojmia – niezależność osądu – konflikt interesów i sytuacja finansowa:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik 1.7 | [ ]  – oświadczenia kandydata |
| Uwagi: |  |
| 1. Rękojmia – niezależność osądu – cechy behawioralne:

Uwagi: | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| [ ]  – ocena w zakresie niezależności osądu |
| 1. Łączenie stanowisk:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik 1.8 | [ ]  – ocena w zakresie łączenia stanowisk |
| Uwagi: |  |
| 1. Poświęcanie czasu:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik 1.9 | [ ]  – ocena w zakresie poświęcania czasu |
| Uwagi: |  |

 |

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

|  |
| --- |
| 1. **Rekomendowane działania**
 |
| 1. W wyniku przeprowadzonej oceny, w zakresie powołania kandydata na stanowisko – rekomenduje się:
 | [ ]  | powołać kandydata na wskazane stanowisko |
| [ ]  | powołać kandydata na wskazane stanowisko pod warunkiem uzyskania wymaganej zgody KNF |
| [ ]  | wstrzymać się z powołaniem kandydata do czasu realizacji działań wskazanych w pkt 2 |
| [ ]  | odstąpić od powołania kandydata na stanowisko |
| 1. W zakresie zidentyfikowanych odstępstw od wymogów lub innych słabych stron kandydata – rekomenduje się podjęcie następujących działań naprawczych[[1]](#footnote-2):
 | [ ]  | w zakresie wykształcenia i umiejętności kandydata – skierowanie kandydata na dodatkowe kursy/szkolenia: |
| [ ]  | w zakresie poświęcania czasu – wdrożenie rozwiązań umożliwiających zwiększenie zaangażowania kandydata: |
| [ ]  | w zakresie poświęcania czasu – wdrożenie rozwiązań zmniejszających zakres niezbędnego zaangażowania: |
| [ ]  | w zakresie liczby zajmowanych stanowisk – rezygnacja kandydata z pełnionych równolegle funkcji: |
| [ ]  | w zakresie konfliktu interesów – eliminacja zidentyfikowanych konfliktów interesów lub wprowadzenie rozwiązań zapewniających zarządzanie konfliktem interesów: |
| [ ]  | inne: |

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu: |  |

 |

1. Należy wypełnić w przypadku zidentyfikowania odstępstw od wymogów regulacyjnych, skutkujących koniecznością wstrzymania się z powołaniem kandydata na stanowisko; możliwe jest również wypełnienie tego pola w przypadku powołania kandydata na stanowisko. [↑](#footnote-ref-2)