|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o postępowaniu kwalifikacyjnym na Członka Zarządu PLL LOT S.A.**Kwestionariusz osobowy**1. **Informacje o kandydacie\***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona: |  |
| Nazwisko: |  |
| Data urodzenia: |  | Miejsce urodzenia: |  |
| Obywatelstwo |  |
| Adres zameldowania |  |
| e-mail |  |
|  |  |  |  |  |
| Oświadczenia [zakreślić właściwe] |
|  | tak | nie |
| Wyrażam zgodę na objęcie stanowiska wskazanego w części II niniejszego formularza. | ☐ | ☐ |
| Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. | ☐ | ☐ |
| Zapoznałam/em się z Informacją Administratora danych osobowych dla kandydatów na członków Zarządu PLL LOT S.A. | ☐ | ☐ |
| Data i podpis kandydata: |  |

\* - wypełnia Kandydat/ka**2. Wykształcenie****2.1. Ukończone studia wyższe**

|  |
| --- |
| **2.1.1.** |
| Nazwa uczelni: |  |
| Wydział/jednostka organizacyjna: |  |
| Kierunek: |  |
| Rok ukończenia: |  |
| Stopień: | ☐licencjackie/inżynierskie  | ☐ magisterskie |
| Uzyskany tytuł: |  |
| Dodatkowe informacje: |  |
| Załącznik – dyplom: | Nr załącznika:  | …….. |

|  |
| --- |
| **2.1.2.** |
| Nazwa uczelni: |  |
| Wydział/jednostka organizacyjna: |  |
| Kierunek: |  |
| Rok ukończenia: |  |
| Stopień: | ☐licencjackie/inżynierskie  | ☐ magisterskie |
| Uzyskany tytuł: |  |
| Dodatkowe informacje: |  |
| Załącznik – dyplom: | Nr załącznika:  | …….. |

|  |
| --- |
| **2.1.3.** |
| Nazwa uczelni: |  |
| Wydział/jednostka organizacyjna: |  |
| Kierunek: |  |
| Rok ukończenia: |  |
| Stopień: | ☐licencjackie/inżynierskie  | ☐ magisterskie |
| Uzyskany tytuł: |  |
| Dodatkowe informacje: |  |
| Załącznik – dyplom: | Nr załącznika:  | …….. |

|  |
| --- |
| **2.1.4. Inne (których kopie potwierdzeń stanowią załącznik do niniejszego kwestionariusza)** |
|  |

**2.2. Ukończone** **studia III stopnia, tytuły i stopnie naukowe**

|  |
| --- |
| **2.2.1.** |
| Nazwa uczelni: |  |
| Wydział/jednostka organizacyjna: |  |
| Dziedzina/dyscyplina: |  |
| Uzyskany tytuł: |  |
| Rok ukończenia studiów lub uzyskania stopnia /tytułu: |  |
| Dodatkowe informacje: |  |
| Załącznik – dyplom: | Nr załącznika: …….. |  |

|  |
| --- |
| **2.2.2.**  |
| Nazwa uczelni: |  |
| Wydział/jednostka organizacyjna: |  |
| Dziedzina/dyscyplina: |  |
| Uzyskany tytuł: |  |
| Rok ukończenia studiów lub uzyskania stopnia /tytułu: |  |
| Dodatkowe informacje: |  |
| Załącznik – dyplom: | Nr załącznika: | …….. |

|  |
| --- |
| **2.2.3.**  |
| Nazwa uczelni: |  |
| Wydział/jednostka organizacyjna: |  |
| Dziedzina/dyscyplina: |  |
| Uzyskany tytuł: |  |
| Rok ukończenia studiów lub uzyskania stopnia /tytułu: |  |
| Dodatkowe informacje: |  |
| Załącznik – dyplom: | Nr załącznika:  | …….. |

|  |
| --- |
| **2.2.4. Inne (których kopie potwierdzeń stanowią załącznik do niniejszego kwestionariusza)** |
|  |

**2.3. Ukończone studia podyplomowe, certyfikaty, inne formy uzupełniającego kształcenia**

|  |
| --- |
| **2.3.1.** |
| Nazwa uczelni/ instytucji organizującej szkolenie: |  |
| Nazwa/ przedmiot: |  |
| Uzyskany tytuł/ uprawnienie: |  |
|  |  |
| Rok ukończenia: |  |
| Dodatkowe informacje: |  |
| Załącznik – dyplom: | Nr załącznika:  | …….. |

|  |
| --- |
| **2.3.2.**  |
| Nazwa uczelni/ instytucji organizującej szkolenie: |  |
| Nazwa/ przedmiot: |  |
| Uzyskany tytuł/ uprawnienie: |  |
|  |  |
| Rok ukończenia: |  |
| Dodatkowe informacje: |  |
| Załącznik – dyplom: | Nr załącznika:  | ..... |

|  |
| --- |
| **2.3.3.** |
| Nazwa uczelni/ instytucji organizującej szkolenie: |  |
| Nazwa/ przedmiot: |  |
| Uzyskany tytuł/ uprawnienie: |  |
|  |  |
| Rok ukończenia: |  |
| Dodatkowe informacje: |  |
| Załącznik – dyplom: | Nr załącznika:  | ....... |

|  |
| --- |
| **2.3.4. Inne (których kopie potwierdzeń stanowią załącznik do niniejszego kwestionariusza)** |
|  |

**2.4. Ukończone szkolenia specjalistyczne**

|  |
| --- |
| **2.4.1.** |
| Nazwa uczelni/ instytucji organizującej szkolenie: |  |
| Nazwa/ przedmiot: |  |
| Uzyskany tytuł/ uprawnienie: |  |
|  |  |
| Rok ukończenia: |  |
| Dodatkowe informacje: |  |
| Załącznik – dyplom: | Nr załącznika:  | ....... |

|  |
| --- |
| **2.4.2.** |
| Nazwa uczelni/ instytucji organizującej szkolenie: |  |
| Nazwa/ przedmiot: |  |
| Uzyskany tytuł/ uprawnienie: |  |
|  |  |
| Rok ukończenia: |  |
| Dodatkowe informacje: |  |
| Załącznik – dyplom: | Nr załącznika:  | …….. |

|  |
| --- |
| **2.4.3.** |
| Nazwa uczelni/ instytucji organizującej szkolenie: |  |
| Nazwa/ przedmiot: |  |
| Uzyskany tytuł/ uprawnienie: |  |
|  |  |
| Rok ukończenia: |  |
| Dodatkowe informacje: |  |
| Załącznik – dyplom: | Nr załącznika:  | …….. |

|  |
| --- |
| **2.4.4. Inne (których kopie potwierdzeń stanowią załącznik do niniejszego kwestionariusza)** |
|  |

**2.5. Szczególne uprawnienia zawodowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj uprawnienia | Rok uzyskania | Nr wpisu | Nr załącznika |
| 2.5.1. |  |  |  |  |
| 2.5.2. |  |  |  |  |
| 2.5.3. |  |  |  |  |
| 2.5.4. |  |  |  |  |
| **2.4.5. Inne (których kopie potwierdzeń stanowią załącznik do niniejszego kwestionariusza)** |
|  |

**3. Oświadczenia o niekaralności**

|  |
| --- |
| Niniejszym oświadczam, że: |
| 3.1. | Przedkładam aktualne (wydanie nie wcześniej niż na dzień 1.10.2024 r.) zaświadczenie o niekaralności za umyślne przestępstwa lub umyślne przestępstwa skarbowe wydane przez Krajowy Rejestr Karny\*\*- w odniesieniu do cudzoziemców powinno zostać złożone także zaświadczenie wydane przez właściwe organy państwa miejsca zamieszkania | ☐ |
| Nr załącznika: | …. |
| Zobowiązuję się przedłożyć aktualne (wydanie nie wcześniej niż na dzień 1.10.2024 r.) zaświadczenie o niekaralności za umyślne przestępstwa lub umyślne przestępstwa skarbowe wydane przez Krajowy Rejestr Karny\*\*- w odniesieniu do cudzoziemców powinno zostać złożone także zaświadczenie wydane przez właściwe organy państwa miejsca zamieszkania | ☐ |
| 3.2. | Nie toczą się i w okresie ostatnich 5 lat nie toczyły się przeciwko mnie postępowania karne przed polskimi lub obcymi organami wymiaru sprawiedliwości. | ☐ |
| Toczą się lub w okresie ostatnich 5 lat toczyły się przeciwko mnie następujące postępowania karne:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 3.3. | Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego. |
| Data i podpis Kandydatki/ Kandydata |  |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE** |
| imię i nazwisko |  |
| data i miejsce urodzenia |  |
| adres zameldowania |  |
| nr PESEL |  |
| nr dowodu osobistego |  |
| Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że\*:  |
| 1. nie wykonuję innej działalności poza przedsiębiorstwem PLL LOT SA;
2. wykonuję następującą działalność poza przedsiębiorstwem PLL LOT SA:

……………………………………………………………………………………………………..…………………………….....…………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….................................……................................................................................…...……………………………………………………………………………………………………..………........………… |
| 1. nie wykonuję działalności konkurencyjnej w stosunku do działalności przedsiębiorstwa PLL LOT S.A., jak również nie uczestniczę w spółce konkurencyjnej jako wspólnik spółki cywilnej, spółki osobowej, spółki kapitałowej oraz nie uczestniczę w konkurencyjnej osobie prawnej jako członek jej organu.
2. wykonuję następującą działalność konkurencyjną w stosunku do działalności przedsiębiorstwa PLL LOT SA, polegającą na\*\*:

……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..………………… |
| 1. nie jestem wpisany/a w Rejestrze Dłużników Niewypłacalnych, prowadzonym na podstawie art. 55 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 o Krajowym Rejestrze Sądowym,
2. jestem wpisany w Rejestrze Dłużników Niewypłacalnych, prowadzonym na podstawie art. 55 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 o Krajowym Rejestrze Sądowym.
 |
| Data i podpis Kandydatki/ Kandydata |  |

\* Należy skreślić niewłaściwe \*\* Należy wskazać, czy dana osoba uczestniczy w spółce konkurencyjnej jako wspólnik spółki cywilnej, spółki osobowej lub jako członek organu konkurencyjnej spółki kapitałowej lub członek organu jakiejkolwiek konkurencyjnej osoby prawnej |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |