# ZAŁĄCZNIK C nr       – INFORMACJE DOTYCZĄCE OSÓB FIZYCZNYCH POSIADAJĄCYCH POŚREDINO LUB BEZPOŚREDNIO CO NAJMNIEJ 20% KAPITAŁU ZAKŁADOWEGO LUB PRAW GŁOSU WNIOSKODAWCY (na podstawie art. 12 ust. 2 lit. k i l w związku z art. 12 ust. 3 Rozporządzenia 2020/1503)[[1]](#footnote-1)

FIRMA WNIOSKODAWCY

Informacje przedstawione poniżej dotyczą osoby fizycznej posiadającej 20% kapitału zakładowego lub praw głosu Wnioskodawcy:

* [ ]  bezpośrednio
* [ ]  pośrednio, tj. za pośrednictwem: *Należy wskazać nazwę podmiotu*

# DANE OSOBOWE

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko |       |
| **Data urodzenia** |       |
| **Miejsce urodzenia** |       |
| **Obywatelstwo** |       |
| **Osobisty krajowy numer identyfikacyjny[[2]](#footnote-2)** |       |
| **Dowód osobisty albo paszport (lub inny dokument potwierdzający tożsamość)** | [ ]  dowód osobisty[ ]  paszport[ ]  inny dokument |
| **Seria i numer dokumentu** |       |
| **Dokument wydany przez** |       |

# ADRES ZAMIESZKANIA

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość |       |
| **Adres zamieszkania (ulica, nr bud/lok)** |       |
| **Kod pocztowy** |       |
| **Kraj** |       |

# DANE KONTAKTOWE

|  |  |
| --- | --- |
| Adres korespondencyjny (ulica, nr bud/lok) |       |
| **Kod pocztowy i miejscowość** |       |
| **Numer telefonu** |       |
| **Adres e-mail** |       |

# OCENA REPUTACJI

|  |  |
| --- | --- |
| Czy została przeprowadzana ocena reputacji danej osoby przez inny właściwy organ | [ ]  TAK[ ]  NIE |

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, należy wskazać:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Datę oceny | Nazwę organu, który przeprowadził ocenę | Siedzibę organu, który przeprowadził ocenę | Wynik oceny stanowi załącznik do Wniosku[[3]](#footnote-3) |
| 1. |       |       |       | nr       |
| 2. |       |       |       | nr       |
|       |       |       |       | nr       |

W przypadku potrzeby dodania większej liczby pozycji należy kliknąć „+” pokazujący się po kliknięciu na ostatni wiersz tabeli.

# INFORMACJA O POSTĘPOWANIACH

## Informacje nt. uprzedniej karalności

Informacje o uprzedniej karalności przekazane w formie urzędowego zaświadczenia (jeżeli jest ono dostępne w odpowiednim państwie członkowskim lub państwie trzecim i w zakresie, w jakim jest ono dostępne)[[4]](#footnote-4) – informacje z Krajowego Rejestru Karnego, a w przypadku osób które przed dniem złożenia Wniosku miały miejsce zamieszkania poza Rzecząpospolitą Polską wydane przez właściwe organy państw, w których osoby te miały miejsce zamieszkania przed dniem złożenia Wniosku – stanowi załącznik do Wniosku nr      .

## Informacja o postępowaniach karnych

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie są i nie były prowadzone wobec mnie postępowania lub dochodzenia karne.** | [ ]  |
| **są lub były prowadzone wobec mnie postępowania lub dochodzenia karne.** | [ ]  |
| *Proszę wskazać: (i) organ, przed którym toczy się postępowanie; (ii) zarzucane osobie podlegającej ocenie czyny; (iii) etap postępowania; (iv) czy postępowanie zostało rozstrzygnięte; (v) przedmiot rozstrzygnięcia:*      |

## Informacja o postępowaniach w zakresie innych naruszeń prawa

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie są i nie były prowadzone wobec mnie postępowania za naruszenia krajowych przepisów prawa handlowego, prawa dotyczącego niewypłacalności, prawa dotyczącego usług finansowych, prawa dotyczącego przeciwdziałania praniu pieniędzy, prawa dotyczącego zwalczania nadużyć finansowych lub wymogów z zakresu odpowiedzialności zawodowej.** | [ ]  |
| **są lub były prowadzone wobec mnie postępowania za naruszenia krajowych przepisów prawa handlowego, prawa dotyczącego niewypłacalności, prawa dotyczącego usług finansowych, prawa dotyczącego przeciwdziałania praniu pieniędzy, prawa dotyczącego zwalczania nadużyć finansowych lub wymogów z zakresu odpowiedzialności zawodowej** | [ ]  |
| *Proszę wskazać: organ prowadzący postępowanie, przedmiot, strony, etap postępowania oraz czynności podjęte w sprawie:*      |

## Informacja o postępowaniach cywilnych

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie toczyły i nie toczą się wobec mnie odpowiednie sprawy (postępowania) cywilne.** | [ ]  |
| **toczyły lub toczą się wobec mnie odpowiednie sprawy (postępowania) cywilne.** | [ ]  |
| *Proszę wskazać: przedmiot, strony oraz etap postępowania, a także czynności podjęte w sprawie. W przypadku nałożenia jakichkolwiek sankcji, proszę wskazać szczegółowe informacje na temat tych sankcji:*      |

## Informacja o postępowaniach administracyjnych

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie toczyły i nie toczą się wobec mnie odpowiednie sprawy (postępowania) administracyjne.** | [ ]  |
| **toczyły lub toczą się wobec mnie odpowiednie sprawy (postępowania) administracyjne.** | [ ]  |
| *Proszę wskazać: organ prowadzący postępowanie, przedmiot, strony, etap postępowania oraz czynności podjęte w sprawie. W przypadku nałożenia jakichkolwiek sankcji, proszę wskazać szczegółowe informacje na temat tych sankcji:*      |

## Informacja o postępowaniach dyscyplinarnych

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie toczyły i nie toczą się wobec mnie postępowania dyscyplinarne (w tym w przedmiocie zakazu sprawowania funkcji dyrektora firmy, upadłości, niewypłacalności i podobnych procedur).** | [ ]  |
| **toczyły lub toczą się wobec mnie odpowiednie postępowania dyscyplinarne (w tym w przedmiocie zakazu sprawowania funkcji dyrektora firmy, upadłości, niewypłacalności i podobnych procedur).** | [ ]  |
| *Proszę wskazać: przedmiot, strony oraz etap postępowania, a także czynności podjęte w sprawie. W przypadku nałożenia jakichkolwiek sankcji, proszę wskazać szczegółowe informacje na temat tych sankcji:*      |

## Informacja o odmowie uzyskania zgody lub zezwolenia, cofnięcia zgody lub zezwolenia itp.

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie odmówiono mi uzyskania jakiejkolwiek rejestracji, zezwolenia, członkostwa lub licencji na prowadzenie transakcji handlowych, działalności lub wykonywanie zawodu.** | [ ]  |
| **odmówiono mi uzyskania rejestracji, zezwolenia, członkostwa lub licencji na prowadzenie transakcji handlowych, działalności lub wykonywanie zawodu.** | [ ]  |
| *Proszę wskazać: (i) rodzaj rejestracji, zezwolenia, członkostwa lub licencji, których uzyskania odmówiono, (ii) jaki podmiot, (iii) kiedy oraz (iv) z jakich przyczyn odmówił uzyskania rejestracji, zezwolenia, członkostwa lub licencji*:      |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie cofnięto, nie unieważniono (stwierdzono nieważność), nie wygasła mi jakakolwiek rejestracja, zezwolenie, członkostwo lub licencja na prowadzenie transakcji handlowych, działalności lub wykonywanie zawodu.** | [ ]  |
| **cofnięto, unieważniono (stwierdzono nieważność), wygasła mi rejestracja, zezwolenie, członkostwo lub licencja na prowadzenie transakcji handlowych, działalności lub wykonywanie zawodu.** | [ ]  |
| *Proszę wskazać: (i) rodzaj rejestracji, zezwolenia, członkostwa lub licencji, które cofnięto lub unieważniono, (ii) jaki podmiot, (iii) kiedy oraz (iv) z jakich przyczyn cofnął lub unieważnił rejestrację, zezwolenie, członkostwo lub licencję*:      |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie miała miejsca sytuacja wydalenia (wykluczenia) mnie przez organ regulacyjny lub rządowy, organ zawodowy lub stowarzyszenie zawodowe.** | [ ]  |
| **miała miejsce sytuacja wydalenia (wykluczenia) mnie przez organ regulacyjny lub rządowy, organ zawodowy lub stowarzyszenie zawodowe.** | [ ]  |
| *Proszę wskazać: (i) jaki podmiot, (ii) kiedy oraz (iii) z jakich przyczyn dokonał wydalenia*:      |

## Informacja o zakończeniu zatrudnienia

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie zwolniono mnie z pracy lub ze stanowiska wymagającego zaufania, stosunku powierniczego oraz że nie miała miejsca podobna sytuacja.** | [ ]  |
| **zwolniono mnie z pracy lub ze stanowiska wymagającego zaufania, stosunku powierniczego lub miała miejsce podobna sytuacja.** | [ ]  |
| *Proszę wskazać wszystkie ww. przypadki oraz wskazać ich przyczyny:*      |

**PODPIS OSOBY, KTÓREJ DOTYCZĄ DANE WSKAZANE W ZAŁĄCZNIKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Własnoręczny czytelny podpis bądź elektroniczny podpis kwalifikowany | Data |
|       |  | Kliknij, aby wprowadzić datę |

1. Dla każdej osoby wskazanej w art. 12 ust. 2 lit. k i l Rozporządzenia 2020/1503 należy wypełnić osobny załącznik podając wszystkie wskazane dane. [↑](#footnote-ref-1)
2. Numer PESEL lub odpowiednik, jeżeli jest dostępny [↑](#footnote-ref-2)
3. Np. kopia decyzji, zaświadczenie. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zaświadczenie powinno być aktualne, tj. wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia Wniosku. [↑](#footnote-ref-4)