|  |
| --- |
| **FORMULARZ WTÓRNEJ OCENY ODPOWIEDNIOŚCI****członków organów domu maklerskiego** |

|  |
| --- |
| Celem, dla którego opracowano niniejszy formularz, jest uproszczenie i ujednolicenie procesu przeprowadzania i dokumentowania wtórnej oceny odpowiedniości członków organów domu maklerskiego.Skorzystanie z niniejszego formularza i jego prawidłowe wypełnienie pomaga zagwarantować, że ocena została przeprowadzona zgodnie z kryteriami wynikającymi z przepisów prawa i zaleceń organu nadzoru, a także że przekazywane organowi nadzoru informacje wynikającez przeprowadzonej oceny będą w sposób wyczerpujący prezentować wyniki oceny.Skorzystanie z formularza nie wyłącza możliwości uwzględnienia przez dom maklerski dodatkowych, innych niż uwzględnione w ramach formularza, okoliczności i kryteriów oceny odpowiedniości członków organów. Skorzystanie z formularza nie wyłącza również możliwości występowania przez organ nadzoru o przekazanie dodatkowych informacji, wyjaśnień lub danych oraz podejmowania innych inicjatyw w ramach nadzoru bieżącego, postępowań wyjaśniającychi administracyjnych.Niniejszy formularz dostępny jest między innymi w formie elektronicznej za pośrednictwem serwisu internetowego organu nadzoru (www.knf.gov.pl). Prosimy o korzystanie z tej możliwości dostępu do formularza i wypełnianie go w części niewymagającej własnoręcznego podpisu w drodze edycji elektronicznej.Informujemy, że dostęp osób trzecich do informacji ujętych w wypełnionych formularzach przekazanych organowi nadzoru będzie ograniczony, stosownie do art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2018 r. poz. 1330, ze zm.). Zgodniez tym przepisem prawo do informacji publicznej podlega ograniczeniu ze względu na prywatność osoby fizycznej lub tajemnicę przedsiębiorcy, a ograniczenie to nie dotyczy jedynie informacjio osobach pełniących funkcje publiczne, mających związek z pełnieniem tych funkcji, w tymo warunkach powierzenia i wykonywania funkcji, oraz przypadku, gdy osoba fizyczna lub przedsiębiorca rezygnują z przysługującego im prawa.Niezależnie od przeprowadzenia indywidualnej oceny członka organu, w związku z każdą planowaną/przeprowadzaną zmianą składu organu domu maklerskiego powinna zostać przeprowadzona również ocena zbiorowej odpowiedniości organu – zaleca się wykorzystanie do tego celu odrębnego formularza, dostępnego w serwisie internetowym organu nadzoru.Przetwarzając dane zawarte w niniejszym formularzu i jego załącznikach, dom maklerski zobowiązany jest do zachowania wszelkich wymogów prawnych związanych z przetwarzaniem i przechowywaniem danych osobowych. |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia osoba oceniana** |
|

|  |
| --- |
| 1. **Identyfikacja osoby ocenianej**
 |
| 1. Imię/imiona:
 |  |
| 1. Nazwisko:
 |  |
| 1. Nazwisko rodowe:
 |  |
| 1. Płeć[[1]](#footnote-2):
 |  |
| 1. Miejsce urodzenia:
 |  |
| 1. Data urodzenia:
 |  |
| 1. Dane kontaktowe (adres/telefon/e-mail):
 |  |
| 1. Adres zamieszkania:
 |  |
| 1. Numer PESEL:
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Załączniki do formularza oceny wtórnej**
 |
| Do formularza należy załączyć wyłącznie załączniki lub dokumenty dotyczące informacji lub treści oświadczeń, które uległy zmianie[[2]](#footnote-3) od czasu przedstawienia informacji lub złożenia oświadczeń w ramach poprzedniej oceny[[3]](#footnote-4). Zaleca się skorzystanie w tym celu z wzorów opublikowanych w serwisie internetowym organu nadzoru. |
| Załącznik W.A (dm) – wykształcenie | [ ]  |
| Załącznik W.D (dm) – ocena umiejętności | [ ]  |
| Załącznik W.E (dm) – karalność | [ ]  |
| Załącznik W.F (dm) – rękojmia | [ ]  |
| Załącznik W.G (dm) – niezależność osądu | [ ]  |
| Załącznik W.I (dm) – łączenie funkcji | [ ]  |
| Załącznik W.J (dm) – poświęcanie czasu | [ ]  |
| [ ] Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.[ ] Oświadczam, że dane zawarte w pozostałych, niezałączonych do niniejszego formularza załącznikach nie uległy zmianie od czasu ostatniej oceny odpowiedniości z dnia: ..., a zawarte tam oświadczenia zachowują aktualność.[ ]  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i załączonych do niego dokumentach do celów przeprowadzenia oceny mojej odpowiedniości do pełnienia funkcji członka organu podmiotu nadzorowanego przez organ nadzoru nad rynkiem finansowym. Administratorem danych jest podmiot wskazany w pkt II.1 niniejszego formularza. Dane zawarte w niniejszym formularzu mogą zostać przekazane organowi nadzoru nad rynkiem finansowym w związku z realizacją ustawowych obowiązków w zakresie oceny odpowiedniości członków organów podmiotów nadzorowanych.Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany, że wyrażona przeze mnie zgoda może być odwołana w dowolnym momencie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. |
| Data i podpis osoby ocenianej: |  |

 |

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

|  |
| --- |
| 1. **Informacje o obecnym stanowisku**
 |
| 1. Nazwa/firma podmiotu[[4]](#footnote-5):
 |  |
| 1. Organ i stanowisko:
 | Zarząd:[ ] Prezes zarządu[ ] Członek zarządu[[5]](#footnote-6)[ ] Członek zarządu odpowiedzialny za nadzorowanie systemu zarządzania ryzykiem[[6]](#footnote-7)Rada nadzorcza[ ] Przewodniczący rady[ ] Członek rady [[7]](#footnote-8) |
| 1. Nazwa stanowiska:
 |  |
| 1. Zakres

odpowiedzialności: |  |
| 1. Podległe jednostki organizacyjne:
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Powód przeprowadzenia wtórnej oceny odpowiedniości**
 |
| 1. Powód przeprowadzenia oceny[[8]](#footnote-9):
 | [ ]  wymagania dla danej funkcji członka zarządu lub rady nadzorczej uległy zmianie |
| [ ]  członek zarządu lub rady nadzorczej ma pełnić nową funkcję w ramach danego organu |
| [ ]  występują uzasadnione obawy, że dany członek zarządu lub rady nadzorczej nie spełnia wymogu odpowiedniości |
| [ ]  ocena cykliczna (przynajmniej raz do roku) w zakresie liczby pełnionych funkcji zgodnie z art. 103 ust. 1c  |
| [ ]  okresowo (co najmniej raz na 2 lata)[[9]](#footnote-10) |
| [ ]  w sytuacji powierzenia danej osobie dodatkowych kompetencji/objęcia dodatkowych stanowisk w zakresie poświęcania czasu oraz konfliktu interesów[[10]](#footnote-11) |
| [ ]  inny: |

|  |
| --- |
| 1. **Ostatnia ocena odpowiedniości**
 |
| 1. Data przeprowadzenia poprzedniej oceny odpowiedniości:
 |  |
| 1. Rodzaj poprzedniej oceny odpowiedniości:
 | [ ]  pierwotna |
| [ ]  wtórna |
| 1. Powód przeprowadzenia poprzedniej wtórnej oceny odpowiedniości[[11]](#footnote-12):
 |  |
| 1. Do formularza została załączona kserokopia poprzedniego formularza oceny odpowiedniości wraz z załącznikami.
 | [ ]  |

|  |
| --- |
| 1. **Podsumowanie oceny**
 |
| Wynik przeprowadzonej oceny (spełnia/nie spełnia) obligatoryjnie należy podać dla wszystkich kryteriów mających zastosowanie do danego stanowiska, w zakresie których od ostatniej oceny odpowiedniości nastąpiły zmiany. W pozostałych przypadkach przeprowadzenie oceny i wskazanie jej wyniku jest fakultatywne (w zależności od przyjętej przez podmiot polityki odpowiedniości) i możliwe jest zaznaczenie opcji „nie dotyczy”.Dla wszystkich kryteriów, według których ocena została przeprowadzona, należy wypełnić właściwe załączniki opisujące szczegóły przeprowadzonej oceny – zaleca się skorzystanie w tym celu z wzorów opublikowanych w serwisie internetowym organu nadzoru. |
| 1. Kompetencje – wiedza i doświadczenie:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik W.A (dm) | [ ]  – wykształcenie |
| Uwagi: |  |
| 1. Kompetencje – umiejętności:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik W.D (dm) | [ ]  – umiejętności |
| Uwagi: |  |
| 1. Rękojmia – karalność:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia |  |
| Załącznik W.E (dm) | [ ]  – karalność |
| Uwagi: |  |
| 1. Rękojmia – reputacja:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik W.F (dm) | [ ]  – rękojmia |
| Uwagi: |  |
| 1. Rękojmia – niezależność osądu – konflikt interesów i sytuacja finansowa:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik W.G (dm) | [ ]  – niezależność osądu |
| Uwagi: |  |
| 1. Łączenie funkcji:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik W.I (dm) | [ ]  – poświęcanie czasu |
| Uwagi: |  |
| 1. Poświęcanie czasu:
 | [ ] spełnia  | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy | [ ] nie spełnia | [ ] nie dotyczy |
| Załącznik W.J (dm) | [ ]  – łączenie funkcji |
| Uwaga: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Rekomendowane działania**
 |
| 1. W wyniku przeprowadzonej oceny, w zakresie dotychczasowego stanowiska osoby ocenianej – rekomenduje się:
 | [ ]  | niezwłocznie odwołać osobę ocenianą ze stanowiska; |
| [ ]  | zawiesić osobę ocenianą do czasu zastosowania odpowiednich środków naprawczych; |
| [ ]  | pozostawić ocenianą osobę na stanowisku; |
| [ ]  | powołać ocenianą osobę na kolejną kadencję. |
| 1. W zakresie zidentyfikowanych aspektów wymagających poprawy – rekomenduje się podjęcie następujących działań naprawczych:
 | [ ]  | w zakresie wykształcenia, doświadczenia i umiejętności kandydata – skierowanie osoby ocenianej na dodatkowe kursy/szkolenia: |
| [ ]  | w zakresie poświęcania czasu – wdrożenie rozwiązań umożliwiających zwiększenie zaangażowania osoby ocenianej: |
| [ ]  | w zakresie poświęcania czasu – wdrożenie rozwiązań zmniejszających zakres niezbędnego zaangażowania osoby ocenianej: |
| [ ]  | w zakresie liczby zajmowanych stanowisk – rezygnacja osoby ocenianej z pełnionych równolegle funkcji: |
| [ ]  | w zakresie konfliktu interesów – eliminacja zidentyfikowanych konfliktów interesów lub wprowadzenie rozwiązań zapewniających zarządzanie konfliktem interesów: |
| [ ]  | inne: |

|  |
| --- |
| [ ] Zgodnie z najlepszą wiedzą będącą w posiadaniu podmiotu dokonującego oceny dane zawarte w pozostałych, niezałączonych do niniejszego formularza załącznikach nie uległy zmianie od czasu poprzedniej oceny odpowiedniości z dnia: / / r., a zawarte tam oświadczenia zachowują aktualność. |

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis/y osoby/osób przeprowadzającej/ących ocenę odpowiedniości: |  |

 |

1. Pole do wypełnienia wyłącznie w przypadku, gdy informacja ta jest niezbędna dla realizacji przyjętej przez podmiot polityki różnorodności. [↑](#footnote-ref-2)
2. Przykładowo może to dotyczyć realizacji zaleceń wydanych po ostatniej ocenie odpowiedniości, nowych szkoleń
i studiów, podjęcia nowych obowiązków, wyników nowej kontroli itd. [↑](#footnote-ref-3)
3. W zakresie zaświadczenia właściwych organów podatkowych oraz zaświadczenia właściwych instytucji ubezpieczeń społecznych nie ma potrzeby składania do każdej oceny, jeżeli w posiadaniu domu maklerskiego jest dokument z ostatnich 12 miesięcy, chyba że ocena odpowiedniości dotyczy obszaru związanego z takim dokumentem. [↑](#footnote-ref-4)
4. W przypadku instytucjonalnego systemu ochrony (IPS) w tym polu należy podać nazwę jednostki zarządzającej systemem ochrony. [↑](#footnote-ref-5)
5. Dotyczy również stanowiska wiceprezesa zarządu, I zastępcy prezesa itp. [↑](#footnote-ref-6)
6. Wyróżnienie odpowiedzialności za ryzyko jest obligatoryjne dla zakładów ubezpieczeń, również dla wiceprezesa zarządu, I zastępcy prezesa itp. [↑](#footnote-ref-7)
7. Dotyczy również zastępcy przewodniczącego rady itp. [↑](#footnote-ref-8)
8. Można zaznaczyć kilka powodów jednocześnie. [↑](#footnote-ref-9)
9. Przesłanka zalecana przez ESMA. [↑](#footnote-ref-10)
10. Przesłanka zalecana przez ESMA. [↑](#footnote-ref-11)
11. Jeżeli dotyczy. [↑](#footnote-ref-12)