|  |
| --- |
| **Załącznik P.C (dm) \_\_[[1]](#footnote-1)** do formularza oceny odpowiedniości kandydatów na stanowiska członków organów domu maklerskiego  **OPIS ZAJMOWANEGO STANOWISKA** |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia kandydat** |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1. **Informacje o stanowisku** | | | | | | | | 1. Miejsce pracy:   (nazwa i siedziba pracodawcy/zleceniodawcy) | |  | | | | | | 1. Nazwa stanowiska/funkcji: | |  | | | | | | 1. Okres zatrudnienia: | Od: |  | | | | | | Do: |  | | | | | | 1. Forma/podstawa zatrudnienia: | | umowa o pracę  umowa cywilnoprawna  inna (jaka?): | | | | | | 1. Rodzaj stanowiska[[2]](#footnote-2): | | nadzorcze  zarządcze  kierownicze  inne | | | | | | 1. Sektor: | | bankowy  ubezpieczeniowy  emerytalny | | | kapitałowy  firm inwestycyjnych  inny finansowy  niefinansowy | | | 1. Zakres obowiązków/uprawnień, w tym wewnętrznych uprawnień decyzyjnych: | |  | | | | | | 1. Podległość służbowa (imię, nazwisko, stanowisko przełożonego): | |  | | | | | | 1. Podległe jednostki organizacyjne (wykaz wraz ze wskazaniem przedmiotu działalności): | |  | | | | | | 1. Liczba podległych pracowników[[3]](#footnote-3): | | Bezpośrednio: |  | Pośrednio: | |  | | 1. Przyczyna zakończenia współpracy | |  | | | | | | 1. Dane kontaktowe pracodawcy/zleceniodawcy w celu potwierdzenia powyższych informacji: | |  | | | | |  |  |  | | --- | --- | | Data i podpis kandydata: |  | |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 2 – wypełnia dom maklerski dokonujący oceny** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1. **Informacje istotne z punktu widzenia oceny** | | | | | 1. Czy stanowisko spełnia kryteria uznania za kierownicze[[4]](#footnote-4)? | tak  nie | Uwagi: |  | | 1. Czy stanowisko ma charakter akademicki lub administracyjny, lub wiąże się z nadzorem lub kontrolą instytucji finansowych lub innych? | tak  nie | Uwagi: |  | | 1. Czy zakres obowiązków jest zbliżony do planowanego do powierzenia kandydatowi? | tak  nie | Uwagi: |  | | 1. Czy skala zarządzanych struktur jest porównywalna do planowanej do powierzenia kandydatowi? | tak  nie | Uwagi: |  |  |  |  | | --- | --- | | Data i podpis/y osoby/osób przeprowadzającej/ących ocenę odpowiedniości: |  | |

1. Numer pozycji w Formularzu B (Życiorys zawodowy kandydata) [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wybrać:

   nadzorcze – w przypadku funkcji nadzorczej (np. rada nadzorcza lub funkcja dyrektora niewykonawczego w jednolitym organie zarządczym);

   zarządcze – w przypadku funkcji zarządczej (np. zarząd lub funkcja dyrektora wykonawczego w jednolitym organie zarządczym);

   kierownicze – w przypadku stanowiska służbowo podległego zarządowi, posiadającego wyodrębniony zakres kompetencji oraz związanego z faktycznym kierowaniem pracownikami;

   inne – w przypadku pozostałych stanowisk. [↑](#footnote-ref-2)
3. Maksymalna w okresie zatrudnienia na danym stanowisku/sprawowania danej funkcji. [↑](#footnote-ref-3)
4. Tj. czy chodzi o stanowisko w zarządzie lub służbowo podległe zarządowi, posiadające wyodrębniony zakres kompetencji oraz związane z faktycznym kierowaniem pracownikami. [↑](#footnote-ref-4)