

Załącznik Nr 1 do Zasad nadzoru
właścicielskiego nad spółkami z udziałem
Gminy Miasto Ustka

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA CZŁONKA RADY NADZORCZEJ SPÓŁKI GMINY MIASTO USTKA

Wniosek o wpis do Bazy Kandydatów ☐

Aktualizacja danych ☐

Dane osobowe i kontaktowe

Imię: Imię (2) Nazwisko:

Nazwisko rodowe: Data urodzenia (dd-mm-rrrr):

Miejsce urodzenia: PESEL:

Telefon: E-mail:

Uprawnienia do powołania do rad nadzorczych spółek z udziałem Gminy Miasto Ustka

Podstawa prawna posiadanych wymogów dla pełnienia funkcji członka rady nadzorczej (art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym) ¹	
---	--

WAŻNE: Wnioskodawcy zobowiązani są do dołączenia do Kwestionariusza dokumentu potwierdzającego posiadane uprawnienia.

Adres zamieszkania

Kod pocztowy: Miejscowość: Województwo:

Ulica: Nr domu Nr mieszkania

Dane aktualnego miejsca pracy

Pełna nazwa zakładu pracy:

¹ **Należy podać art. 19 ust. 1 pkt 1) oraz co najmniej jeden z wymogów określony w lit. a) – j) poniżej.**

Art. 19 Wymogi wobec kandydata na członka organu nadzorczego:

1) posiada wykształcenie wyższe lub wykształcenie wyższe uzyskane za granicą uznane w Rzeczypospolitej Polskiej, na podstawie przepisów odrębnych, oraz posiada co najmniej 5-letni okres zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę, lub świadczenia usług na podstawie innej umowy lub wykonywania działalności gospodarczej na własny rachunek, a także spełnia przynajmniej jeden z poniższych wymogów:

a) posiada stopień naukowy doktora nauk ekonomicznych, prawnych lub technicznych,

b) posiada tytuł zawodowy radcy prawnego, adwokata, biegłego rewidenta, doradcy podatkowego, doradcy inwestycyjnego lub doradcy restrukturyzacyjnego,

c) ukończyła studia Master of Business Administration (MBA),

d) posiada certyfikat Chartered Financial Analyst (CFA),

e) posiada certyfikat Certified International Investment Analyst (CIIA),

f) posiada certyfikat Association of Chartered Certified Accountants (ACCA),

g) posiada certyfikat Certified in Financial Forensics (CFF),

h) posiada potwierdzenie złożenia egzaminu przed komisją powołaną przez Ministra Przekształceń Własnościowych, Ministra Przemysłu i Handlu, Ministra Skarbu Państwa lub Komisją Selekcyjną powołaną na podstawie art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 1993 r. o narodowych funduszach inwestycyjnych i ich prywatyzacji (Dz.U. poz. 202, późn. zm.),

i) posiada potwierdzenie złożenia egzaminu przed komisją powołaną przez ministra właściwego do spraw Skarbu Państwa na podstawie art. 12 ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1996 r. o komercjalizacji i prywatyzacji (Dz.U. z 2016 r. poz. 981 i 1174),

j) złożyła egzamin dla kandydatów na członków organów nadzorczych przed komisją egzaminacyjną wyznaczoną przez Prezesa Rady Ministrów.

PROSIMY O WYPEŁNIENIE PISMEM DRUKOWANYM I PARAFOWANIE KAŻDEJ ZE STRON

Podstawowy rodzaj działalności:

Zatrudnienie od: (mm-rrrr)

Aktualnie zajmowane stanowisko:

Kod pocztowy: Miejscowość: Województwo:

Ulica: Nr domu Nr lokalu

Staż pracy ogółem:lat

Doświadczenie zawodowe:

(np. bankowość, transport, energetyka, informatyka, ekonomia, handel, zarządzanie, projektowanie obiektów, administracja państwowa, itp.)

Wykształcenie formalne:

(kierunek wykształcenia np. fizyka, ekonomia, historia, budownictwo, elektronika, informatyka, biologia, itp.)

Tytuł/Stopień naukowy:

Poziom wykształcenia:

(wyższe, absolutorium, policealne, średnie, zas. zawodowe, podstawowe)

Nazwa ukończonej Szkoły/Uczelni:

..... rok ukończenia:

Wydział lub specjalność:

Uprawnienia zawodowe

(uprawnienia zawodowe potwierdzone zdaniem egzaminem, otrzymanym certyfikatem, np. makler giełdowy, biegły rewident, radca prawny, rzeczoznawca majątkowy, itp.)

Rodzaj uprawnienia	Rok uzyskania uprawnienia

Ważniejsze kursy specjalistyczne

Nazwa kursu	Rok ukończenia

Znajomość języków obcych

Język	Stopień znajomości *	Język	Stopień znajomości *

* podstawowy, średnio zaawansowany, biegły, potwierdzony egzaminem

Historia zatrudnienia

(bez aktualnego miejsca zatrudnienia)

(w przypadku większej liczby informacji należy dołączyć odrębną kartę)

Lp.	Nazwa zakładu pracy	Miejscowość	Ostatnio zajmowane stanowisko/ funkcja	Od : (mm-rrrr)	Do: (mm-rrrr)
1.					
2.					

Uczestnictwo w organach władz spółek, z wyłączeniem zarządów

Nazwa spółki	Miejscowość	Funkcja	Od (mm-rrrr)	Do (mm-rrrr)	Kogo reprezentował?

Oświadczenie i zobowiązanie:

1. Podane w Kwestionariuszu informacje są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji nieprawdziwych spowoduje wykluczenie mnie z Bazy Kandydatów na członków rad nadzorczych Gminy Miasto Ustka.
2. Zobowiązuję się do uaktualniania moich danych zawartych w Kwestionariuszu.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z wykonywaniem uprawnień właścicielskich przysługujących Gminie Miasto Ustka.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

Informacja:

1. Dane osobowe gromadzone są w bazie administrowanej przez Wydział Rozwoju i Integracji Europejskiej Urzędu Miejskiego w Ustce, ul. Wyszyńskiego 3, 76-270 Ustka.
2. Dane pozyskiwane są w związku z wykonywaniem uprawnień właścicielskich przysługujących Gminie Miasto Ustka.
3. Osoba przekazująca dane osobowe ma prawo wglądu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.