KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

NA CZŁONKA RADY NADZORCZEJ SPÓŁKI

Z UDZIAŁEM GMINY MIASTO KROSNO

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE** |
| **Imię** |  | **Imię (2)** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  | **Pesel** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| **Kod pocztowy** |  |  | **-** |  |  |  | **Nr domu** |  |  |  | **Nr lokalu** |  |  |  |
| **Gmina** |  | **Powiat** |  |
| **Adres do korespondencji (jeżeli jest różny od adresu zamieszkania)** |
| **Kod pocztowy** |  |  | **-** |  |  |  | **Nr domu** |  |  |  | **Nr lokalu** |  |  |  |
| **Gmina** |  | **Powiat** |  |
| **Dane kontaktowe** |
| **Numer telefonu** | **+** | **4** | **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres e-mail** |  |
| *Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Gminę Miasto Krosno i – w przypadku powołania – przez Spółkę wszelkiej korespondencji na adres e-mail podany powyżej.* |
| **Uprawnienia do powołania do rad nadzorczych spółek z udziałem Skarbu Państwa i jednostki samorządu terytorialnego** |
| Data złożenia egzaminu, o którym mowa w art. 19 ust. 1 pkt 1 lit h -j ustawy o zasadach zarządzania mieniem państwowym |  |
| Data uzyskania stopnia naukowego/tytułu zawodowego/dyplomu/certyfikatu, o których mowa w art. 19 ust. 1 pkt 1 lit a - g ustawy o zasadach zarządzania mieniem państwowym |  |
| **Wykształcenie formalne** |
| **Tytuł zawodowy** |  | **Rok nadania** |  |  |  |  |
| **Uprawnienia** (zaznaczyć „X” jeśli posiada) |
| **X** | **Stopień naukowy doktora nauk** | **Rok uzyskania** | **Uczelnia** |
|  | ekonomicznych |  |  |  |  |  |
|  | prawnych |  |  |  |  |  |
|  | technicznych |  |  |  |  |  |
| **X** | **Tytuł zawodowy** | **Rok uzyskania** | **X** | **Tytuł zawodowy** | **Rok uzyskania** |
|  | radcy prawnego |  |  |  |  |  | doradcy podatkowego |  |  |  |  |
|  | adwokata |  |  |  |  |  | doradcy inwestycyjnego |  |  |  |  |
|  | biegłego rewidenta |  |  |  |  |  | doradcy restrukturyzacyjnego |  |  |  |  |
| **X** | **Studia podyplomowe** | **Rok uzyskania** | **Uczelnia** |
|  | Master of Business Administration |  |  |  |  |  |
| **X** | **Certyfikat** | **Rok uzyskania** | **X** | **Certyfikat** | **Rok uzyskania** |
|  | Chartered Financial Analyst(CFA) |  |  |  |  |  | Certified InternationalInvestment Analyst (CIIA) |  |  |  |  |
|  | Association of CharteredCertified Accountants (ACCA) |  |  |  |  |  | Certified in Financial Forensics(CFF) |  |  |  |  |
| **x** | **Egzamin** | **Rok uzyskania** |
|  | 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 |  |  |  |  |
|  | 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 |  |  |  |  |
|  | dla kandydatów na członków organów nadzorczych przed komisją egzaminacyjną wyznaczoną przezPrezesa Rady Ministrów |  |  |  |  |
|  | dla kandydatów na członków organów nadzorczych przed komisją egzaminacyjną wyznaczoną przezministra właściwego do spraw aktywów państwowych |  |  |  |  |
| **Dane aktualnego miejsca pracy**(należy podać główne miejsce pracy w przypadku zatrudnienia w więcej niż jednym zakładzie/przedsiębiorstwie) |
| **Pełna nazwa zakładu pracy** |  |
| **Adres** |  |
| **Aktualnie zajmowane stanowisko:** |  |
| **Podstawowy rodzaj działalności:** |  | **Zatrudnienie od:** |  |
| **Historia zatrudnienia** |
| **Lp.** | **Nazwa zakładu pracy** | **Miejscowość** | **Ostatnio zajmowane stanowisko/ funkcja** | **Od** | **Do** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **Staż pracy ogółem** |  | **Podpis** |
| **Data** | **Miejscowość** |  |
|  |  |

*WAŻNE Proszę dołączyć do Kwestionariusza kopię dokumentu potwierdzającego posiadane uprawnienia.*

**Oświadczenie i zobowiązanie:**

1. Podane w Kwestionariuszu informacje są zgodne z prawdą.
2. Zobowiązuję się do uaktualniania moich danych zawartych w Kwestionariuszu.

*(Miejscowość i data) (Podpis)*

Wyrażam zgodę na umieszczenie informacji o pełnieniu funkcji członka rady nadzorczej spółki z udziałem Gminy Miasto Krosno na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Krosna oraz na ich przetwarzanie w celu powołania mnie na członka rady nadzorczej spółki z udziałem Gminy Miasto Krosno.

*(Miejscowość i data) (Podpis)*

**Informacja:**

1. Dane osobowe gromadzone są przez Biuro Nadzoru Finansowego i Kontroli Wewnętrznej, Urząd Miasta Krosna, ul. Staszica 2, 38-400 Krosno oraz przekazywane są do Spółki, w skład której do rady nadzorczej została powołana osoba składająca niniejszy kwestionariusz, w celu realizacji przez Spółkę obowiązków z tego tytułu wobec instytucji i organów państwowych.
2. Dane pozyskiwane są w związku z wykonywaniem uprawnień właścicielskich przysługujących Prezydentowi Miasta Krosna.
3. Dane pozyskiwane są na podstawie art. 10 a ustawy z dnia 20 grudnia 1996r . o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 679), w zw. z art. 19 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym (Dz. U. z 2024 r., poz. 125 z późn. zm.).
4. Osoba przekazująca dane osobowe ma prawo wglądu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

**Ponadto oświadczam, że:**

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
2. nie zostałam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za przestępstwa określone w przepisach rozdziałów XXXIII-XXXVII ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 z późn. zm.) oraz art. 587, art. 590 i w art. 591 ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks spółek handlowych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1577),
3. nie toczą się przeciwko mnie żadne postępowania karne na podstawie przepisów, o których mowa w pkt 2;
4. nie mają do mnie zastosowania ograniczenia i zakazy pełnienia funkcji we władzach spółek oraz w prowadzeniu działalności konkurencyjnej wynikające z przepisów prawa, a w szczególności z:
5. art. 214 i art. 387 ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks spółek handlowych (Dz.U. z 2024 r. poz. 18 z późn.zm.),
6. art. 19 ust. 1 pkt. 2-6 oraz ust. 5 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym (Dz. U. z 2024 r., poz. 125 z późn. zm.) w związku z art. l0a ust. 5 z dnia 20 grudnia 1996 r. ustawy o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 679),
7. ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne (Dz. U. z 2023 r., poz. 1090),
8. ustawy z dnia 9 maja 1996 r. o wykonywaniu mandatu posła i senatora (Dz.U. z 2024 r., poz. 907),
9. ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2024 r., poz. 721 z późn.zm.),
10. przy wykonywaniu czynności nadzoru lub zarządu nie wyrządziłam/łem żadnej szkody stwierdzonej prawomocnym wyrokiem sądu cywilnego;

/miejsce i data złożenia oświadczenia/ /popis składającego oświadczenie