

**Załącznik 1.9 do formularza oceny odpowiedniości indywidualnej pierwotnej – Zarząd**  
**POŚWIĘCANIE CZASU**

**SEKCJA 1 – wypełnia kandydat**

**I. Deklaracja kandydata**

Zostałem poinformowany o oczekiwanej minimalnej ilości czasu niezbędnej do należytego wykonywania przeze mnie obowiązków i deklaruję gotowość do poświęcania czasu w wymiarze:

☐ tak

☐ nie

Jestem gotowy do poświęcenia większej ilości czasu w okresach szczególnie wzmożonej działalności, np. w przypadku restrukturyzacji lub innych sytuacji kryzysowych.

☐ tak

☐ nie

| II. Czas poświęcany innym stanowiskom/funkcjom <sup>1</sup>                     |                                          |       |              |                                                                                                                                                                       |                          |                                                                  |                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| Lp.                                                                             | Stanowisko/funkcja                       |       |              | Aktualnie poświęcany czas                                                                                                                                             |                          | Planowane poświęcanie czasu po powołaniu na rozważane stanowisko |                          |  |
|                                                                                 |                                          |       |              | Posiedzeń rocznie                                                                                                                                                     | Dni rocznie <sup>2</sup> | Posiedzeń rocznie                                                | Dni rocznie <sup>3</sup> |  |
| a) Inne stanowiska/funkcje w tym samym podmiocie                                |                                          |       |              |                                                                                                                                                                       |                          |                                                                  |                          |  |
| 1.                                                                              | Nazwa stanowiska:                        |       |              |                                                                                                                                                                       |                          |                                                                  |                          |  |
| 2.                                                                              |                                          |       |              |                                                                                                                                                                       |                          |                                                                  |                          |  |
| 3.                                                                              |                                          |       |              |                                                                                                                                                                       |                          |                                                                  |                          |  |
| b) Stanowiska/funkcje w innych podmiotach w obrębie tej samej grupy kapitałowej |                                          |       |              |                                                                                                                                                                       |                          |                                                                  |                          |  |
| 1.                                                                              | Nazwa stanowiska:                        |       |              | Wielkość podmiotu <sup>4</sup><br><input type="checkbox"/> Mikro<br><input type="checkbox"/> Mały<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Duży |                          |                                                                  |                          |  |
|                                                                                 | Nazwa podmiotu:                          |       |              |                                                                                                                                                                       |                          |                                                                  |                          |  |
|                                                                                 | Przedmiot działalności:                  |       |              |                                                                                                                                                                       |                          |                                                                  |                          |  |
|                                                                                 | Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków: | Kraj: | Miejscowość: |                                                                                                                                                                       |                          |                                                                  |                          |  |
|                                                                                 |                                          |       |              |                                                                                                                                                                       |                          |                                                                  |                          |  |
| 2.                                                                              | Nazwa stanowiska:                        |       |              | Wielkość podmiotu <sup>4</sup><br><input type="checkbox"/> Mikro<br><input type="checkbox"/> Mały<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Duży |                          |                                                                  |                          |  |
|                                                                                 | Nazwa podmiotu:                          |       |              |                                                                                                                                                                       |                          |                                                                  |                          |  |
|                                                                                 | Przedmiot działalności:                  |       |              |                                                                                                                                                                       |                          |                                                                  |                          |  |
|                                                                                 | Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków: | Kraj: | Miejscowość: |                                                                                                                                                                       |                          |                                                                  |                          |  |
|                                                                                 |                                          |       |              |                                                                                                                                                                       |                          |                                                                  |                          |  |

<sup>1</sup> W tej części należy uwzględnić również czas poświęcany obowiązkom wykonywanym w ramach długotrwałego (ponad 3 miesiące) zastępstwa.

<sup>2</sup> W przeliczeniu na pełne, 8-godzinne dni robocze.

<sup>3</sup> W przeliczeniu na pełne, 8-godzinne dni robocze.

<sup>4</sup> Zgodnie z klasyfikacją określoną w art. 7 ustawy – Prawo przedsiębiorców.

|    |                                          |       |              |                                                                                                                                     |  |  |  |  |
|----|------------------------------------------|-------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 3. | Nazwa stanowiska:                        |       |              | Wielkość podmiotu <sup>4</sup>                                                                                                      |  |  |  |  |
|    | Nazwa podmiotu:                          |       |              |                                                                                                                                     |  |  |  |  |
|    | Przedmiot działalności:                  |       |              | <input type="checkbox"/> Mikro<br><input type="checkbox"/> Mały<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Duży |  |  |  |  |
|    | Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków: | Kraj: | Miejscowość: |                                                                                                                                     |  |  |  |  |
| 4. | Nazwa stanowiska:                        |       |              | Wielkość podmiotu <sup>4</sup>                                                                                                      |  |  |  |  |
|    | Nazwa podmiotu:                          |       |              |                                                                                                                                     |  |  |  |  |
|    | Przedmiot działalności:                  |       |              | <input type="checkbox"/> Mikro<br><input type="checkbox"/> Mały<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Duży |  |  |  |  |
|    | Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków: | Kraj: | Miejscowość: |                                                                                                                                     |  |  |  |  |
| 5. | Nazwa stanowiska:                        |       |              | Wielkość podmiotu <sup>4</sup>                                                                                                      |  |  |  |  |
|    | Nazwa podmiotu:                          |       |              |                                                                                                                                     |  |  |  |  |
|    | Przedmiot działalności:                  |       |              | <input type="checkbox"/> Mikro<br><input type="checkbox"/> Mały<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Duży |  |  |  |  |
|    | Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków: | Kraj: | Miejscowość: |                                                                                                                                     |  |  |  |  |
| 6. | Nazwa stanowiska:                        |       |              | Wielkość podmiotu <sup>4</sup>                                                                                                      |  |  |  |  |
|    | Nazwa podmiotu:                          |       |              |                                                                                                                                     |  |  |  |  |
|    | Przedmiot działalności:                  |       |              | <input type="checkbox"/> Mikro<br><input type="checkbox"/> Mały<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Duży |  |  |  |  |
|    | Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków: | Kraj: | Miejscowość: |                                                                                                                                     |  |  |  |  |
|    |                                          |       |              |                                                                                                                                     |  |  |  |  |

| c) Stanowiska/funkcje w innych podmiotach komercyjnych (w tym własna działalność gospodarcza) |                                          |       |              |                                                                                                                                     |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 1.                                                                                            | Nazwa stanowiska:                        |       |              | Wielkość podmiotu <sup>4</sup>                                                                                                      |  |  |  |
|                                                                                               | Nazwa podmiotu:                          |       |              |                                                                                                                                     |  |  |  |
|                                                                                               | Przedmiot działalności:                  |       |              | <input type="checkbox"/> Mikro<br><input type="checkbox"/> Mały<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Duży |  |  |  |
|                                                                                               | Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków: | Kraj: | Miejscowość: |                                                                                                                                     |  |  |  |
| 2.                                                                                            | Nazwa stanowiska:                        |       |              | Wielkość podmiotu <sup>4</sup>                                                                                                      |  |  |  |
|                                                                                               | Nazwa podmiotu:                          |       |              |                                                                                                                                     |  |  |  |
|                                                                                               | Przedmiot działalności:                  |       |              | <input type="checkbox"/> Mikro<br><input type="checkbox"/> Mały<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Duży |  |  |  |
|                                                                                               | Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków: | Kraj: | Miejscowość: |                                                                                                                                     |  |  |  |
| 3.                                                                                            | Nazwa stanowiska:                        |       |              | Wielkość podmiotu <sup>4</sup>                                                                                                      |  |  |  |
|                                                                                               | Nazwa podmiotu:                          |       |              |                                                                                                                                     |  |  |  |
|                                                                                               | Przedmiot działalności:                  |       |              | <input type="checkbox"/> Mikro<br><input type="checkbox"/> Mały<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Duży |  |  |  |
|                                                                                               | Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków: | Kraj: | Miejscowość: |                                                                                                                                     |  |  |  |
| 4.                                                                                            | Nazwa stanowiska:                        |       |              | Wielkość podmiotu <sup>4</sup>                                                                                                      |  |  |  |
|                                                                                               | Nazwa podmiotu:                          |       |              |                                                                                                                                     |  |  |  |
|                                                                                               | Przedmiot działalności:                  |       |              | <input type="checkbox"/> Mikro<br><input type="checkbox"/> Mały<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Duży |  |  |  |
|                                                                                               | Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków: | Kraj: | Miejscowość: |                                                                                                                                     |  |  |  |

| d) Inna działalność o charakterze niekomercyjnym (np. społeczna/dydaktyczna) |                                          |       |              |                                                                                                                                     |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 1.                                                                           | Nazwa stanowiska:                        |       |              | Wielkość podmiotu <sup>4</sup>                                                                                                      |  |  |  |
|                                                                              | Nazwa podmiotu:                          |       |              |                                                                                                                                     |  |  |  |
|                                                                              | Przedmiot działalności:                  |       |              | <input type="checkbox"/> Mikro<br><input type="checkbox"/> Mały<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Duży |  |  |  |
|                                                                              | Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków: | Kraj: | Miejscowość: |                                                                                                                                     |  |  |  |
| 2.                                                                           | Nazwa stanowiska:                        |       |              | Wielkość podmiotu <sup>4</sup>                                                                                                      |  |  |  |
|                                                                              | Nazwa podmiotu:                          |       |              |                                                                                                                                     |  |  |  |
|                                                                              | Przedmiot działalności:                  |       |              | <input type="checkbox"/> Mikro<br><input type="checkbox"/> Mały<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Duży |  |  |  |
|                                                                              | Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków: | Kraj: | Miejscowość: |                                                                                                                                     |  |  |  |
| 3.                                                                           | Nazwa stanowiska:                        |       |              | Wielkość podmiotu <sup>4</sup>                                                                                                      |  |  |  |
|                                                                              | Nazwa podmiotu:                          |       |              |                                                                                                                                     |  |  |  |
|                                                                              | Przedmiot działalności:                  |       |              | <input type="checkbox"/> Mikro<br><input type="checkbox"/> Mały<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Duży |  |  |  |
|                                                                              | Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków: | Kraj: | Miejscowość: |                                                                                                                                     |  |  |  |
| 4.                                                                           | Nazwa stanowiska:                        |       |              | Wielkość podmiotu <sup>4</sup>                                                                                                      |  |  |  |
|                                                                              | Nazwa podmiotu:                          |       |              |                                                                                                                                     |  |  |  |
|                                                                              | Przedmiot działalności:                  |       |              | <input type="checkbox"/> Mikro<br><input type="checkbox"/> Mały<br><input type="checkbox"/> Średni<br><input type="checkbox"/> Duży |  |  |  |
|                                                                              | Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków: | Kraj: | Miejscowość: |                                                                                                                                     |  |  |  |

|                                                                                              |                 |                                                                           | łącznie a) + b) + c) + d)                                |  |                                                           |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|--|--|
| e) Synergie w związku z pełnionymi funkcjami w obrębie jednej grupy kapitałowej <sup>5</sup> |                 |                                                                           |                                                          |  |                                                           |  |  |  |
| Lp.                                                                                          | Opis obowiązków | Wskazanie, których stanowisk dotyczy synergia                             | Czas aktualnie oszczędzany dzięki synergii (dni rocznie) |  | Planowana oszczędność czasu dzięki synergii (dni rocznie) |  |  |  |
| 1.                                                                                           |                 |                                                                           |                                                          |  |                                                           |  |  |  |
| 2.                                                                                           |                 |                                                                           |                                                          |  |                                                           |  |  |  |
| 3.                                                                                           |                 |                                                                           |                                                          |  |                                                           |  |  |  |
|                                                                                              |                 | łącznie synergia                                                          |                                                          |  |                                                           |  |  |  |
|                                                                                              |                 | łącznie poświęcanie czasu z uwzględnieniem synergii [suma a)-d) minus e)] |                                                          |  |                                                           |  |  |  |
| <b>III. Dodatkowe obowiązki nieuwjęte w pkt II</b>                                           |                 |                                                                           |                                                          |  |                                                           |  |  |  |
|                                                                                              |                 |                                                                           |                                                          |  |                                                           |  |  |  |
| Data i podpis kandydata:                                                                     |                 |                                                                           |                                                          |  |                                                           |  |  |  |

<sup>5</sup> Zbieżne obowiązki pełnione przez kandydata w tym samym czasie w ramach sprawowania kilku funkcji w obrębie grupy kapitałowej ze szczególnym uwzględnieniem działania w imieniu podmiotu lub w charakterze zastępcy członka organu podmiotu nadzorowanego.

**SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny****IV. Przygotowanie do pełnienia obowiązków związanych ze stanowiskiem, które ma zostać powierzone kandydatowi**

|                                    |                                                              |                               |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Potrzeba przeprowadzenia szkolenia | tak <input type="checkbox"/><br>nie <input type="checkbox"/> |                               |
| Zakres szkolenia                   | Czas trwania szkolenia                                       | Przewidywany termin szkolenia |
|                                    |                                                              |                               |

|                                   |                                                              |  |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------|--|
| Potrzeba wprowadzenia w obowiązki | tak <input type="checkbox"/><br>nie <input type="checkbox"/> |  |
| Przewidywany termin               | Przewidywany czas trwania                                    |  |
|                                   |                                                              |  |

**V. Wymagania dotyczące ilości poświęcanego czasu na pełnienie obowiązków przez kandydata**

|                                         |  |
|-----------------------------------------|--|
| liczba planowanych posiedzeń organu     |  |
| szacunkowa liczba posiedzeń spoza planu |  |

**VI. Praca zdalna**

|                                                        |                                                              |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Podmiot stosuje rozwiązania umożliwiające pracę zdalną | tak <input type="checkbox"/><br>nie <input type="checkbox"/> |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|

**VII. Długotrwała absencja**

Podmiot ma opracowaną strategię zastępstw na wypadek absencji, która pozostając w zgodności z unormowaniami prawnymi, umożliwia pracownikom poświęcanie wystarczającej ilości czasu na pełnienie dotychczasowych obowiązków, a także tych wynikających z potrzeby zastępstwa, oraz zapewnia ciągłość i brak zakłóceń działalności.

☐ tak  
☐ nie

|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>VIII. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot</b>                                                                                                                                                                                   |                                                              |                       |
| Podmiot nadzorowany przyjął, że minimalny czas niezbędny dla wykonywania obowiązków związanych z funkcją, która ma zostać powierzona kandydatowi, wynosi:                                                                                       |                                                              | ...godzin miesięcznie |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              | ...dni rocznie        |
| Przedstawione przez kandydata w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego zdolności poświęcania wystarczającej ilości czasu pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego. | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie |                       |
| Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:                                                                                                                                                                                           |                                                              |                       |