

.....
(Data i miejscowość)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KONFLIKTU / POTENCJALNEGO KONFLIKTU INTERESÓW

**I. Podmiot/jednostka/komórka organizacyjna/osoba, która zidentyfikowała
konflikt/potencjalny konflikt**

.....

II. Data identyfikacji konfliktu/potencjalnego konfliktu

.....

**III. Szczegółowy opis stanu faktycznego (okoliczności, które skutkują lub mogą
skutkować konfliktem interesów)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**IV. Środki podjęte w celu przeciwdziałania i zarządzania konfliktem (w przypadku
niepodjęcia decyzji odnośnie sposobu postępowania, wypełnia stanowisko ds.
zgodności)**

☐ Wyłączenie od głosowania lub podejmowania decyzji

☐ Powstrzymanie się przez pracownika od realizacji zadania służbowego, w związku
z którym wystąpił lub może wystąpić potencjalny konflikt interesów oraz powierzenie
tych czynności innej osobie

☐ Uzyskanie zgody na prowadzenie dodatkowej działalności zawodowej, zasiadanie
w organach innych podmiotów oraz na pobieranie z tego tytułu wynagrodzenia

☐ Poinformowanie członka Zarządu Banku

V. Rekomendacja stanowiska ds. zgodności

.....

.....

.....

.....

.....

VI. Decyzja Członka Zarządu Banku nadzorującego daną jednostkę / komórkę organizacyjną Banku odnośnie przeciwdziałania i zarządzania konfliktem (wypełnia pracownik stanowisko ds. zgodności jeśli dotyczy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VII. Dodatkowe uwagi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(czytelny podpis pracownika składającego oświadczenie)

.....
(data i podpis stanowiska ds. zgodności)