

**Oświadczenie kandydata na Wiceprezesa Zarządu Banku Pocztowego S.A.
na potrzeby dokonania pierwotnej oceny odpowiedniości indywidualnej**

Niniejsze oświadczenie (wraz Formularzem Pierwotnej Oceny Odpowiedniości kandydatów na stanowiska członków organów podmiotów nadzorowanych wraz z odpowiednimi załącznikami, mającymi zastosowanie dla członków zarządów banków, opublikowanymi na stronie www.knf.gov.pl) zostało wprowadzone przez Bank Pocztowy S.A. w celu weryfikacji czy osoby mające pełnić funkcje członka Zarządu posiadają odpowiednie kwalifikacje, wiedzę, umiejętności, doświadczenie zawodowe, predyspozycje i reputację.

Na podstawie opisanych powyżej dokumentów Rada Nadzorcza dokona oceny odpowiedniości kandydata na Wiceprezesa Zarządu Banku Pocztowego S.A.

Informacja o zasadach przetwarzania przez Bank Pocztowy S.A. danych osobowych kandydata, w tym o obowiązku lub dobrowolności ich podania, podstawach ich pozyskania oraz o odbiorcach danych jest zawarta w załączniku nr 4 do Regulaminu postępowania kwalifikacyjnego.

Dane personalne, kontaktowe

Imię/Imiona:

Nazwisko:

Numer telefonu:

Adres mailowy:

Okoliczności: *kandydat na Wiceprezesa Zarządu*

Oświadczam, że:

- złożone oświadczenia są zgodne ze stanem faktycznym,
- jestem świadomy, iż członkowie Rady Nadzorczej Banku Pocztowego S.A. mogą zostać poinformowani o danych zawartych w niniejszym oświadczeniu, Formularzu Pierwotnej Oceny Odpowiedniości i jego załącznikach oraz treści złożonych dokumentów, a także pozyskanych informacjach w procesie oceny odpowiedniości.

.....

(data i czytelny podpis kandydata na Wiceprezesa Zarządu)

W przypadku zmiany stanu faktycznego lub stanu wiedzy, na których oparte są przekazane oświadczenia, informacje oraz dokumenty, powinny zostać złożone nowe oświadczenia oraz dokumenty, zgodne z aktualnym stanem faktycznym i stanem wiedzy.

Oświadczenie kandydata na Wiceprezesa Zarządu Banku Pocztowego S.A.

Ja niżej podpisany/podpisana*,oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na Wiceprezesa Zarządu Banku Pocztowego S.A.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*Niepotrzebne skreślić