

Kwestionariusz osobowy z oświadczeniami o posiadanym doświadczeniu zawodowym, kwalifikacjach i braku ograniczeń do pełnienia funkcji członka Rady Nadzorczej

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: Imię ojca: PESEL:

.....

Płeć: Kobieta Mężczyzna

Adres e-mail:

.....

Telefon

Adres zamieszkania

Kod pocztowy: Miejscowość: Województwo:

.....

Powiat: Gmina: Ulica:

.....

Nr domu Nr mieszkania

Adres do korespondencji (wyłącznie w przypadku jeżeli jest różny od adresu zamieszkania)

Kod pocztowy: Miejscowość: Województwo:

.....

Powiat: Gmina: Ulica:

.....

Nr domu Nr mieszkania

Uprawnienia do powołania do rad nadzorczych spółek z udziałem Miasta Mława

Data złożenia egzaminu (dd-mm-rrrr)	
Podstawa zwolnienia z egzaminu *	

** art. 19 Zasady zarządzania mieniem państwowym (np. adwokat, radca prawny, biegły rewident, doradca inwestycyjny, dr nauk ekonomicznych, dr nauk prawnych, ukończyła studia podyplomowe Master of Business Administration (MBA))*

WAŻNE Proszę dołączyć do Kwestionariusza kopię dokumentu potwierdzającego posiadane uprawnienia. Osoby zwolnione ze składania egzaminu dla kandydatów na członków rad nadzorczych, przy składaniu wniosku o wpis do Bazy Kandydatów, proszone są o dołączenia do Kwestionariusza dokumentu potwierdzającego posiadane uprawnienia.

Wykształcenie formalne:.....

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

Tytuł/Stopień naukowy:

Nazwa ukończonej Szkoły/Uczelni:

..... rok ukończenia:

Wydział lub specjalność:

Dane aktualnego miejsca pracy

(należy podać główne miejsce pracy w przypadku zatrudnienia w więcej niż jednym zakładzie/przedsiębiorstwie)

Pełna nazwa zakładu pracy:

Podstawowy rodzaj działalności:

Zatrudnienie od: (dd-mm-rrrr)

Aktualnie zajmowane stanowisko:

Kod pocztowy: Miejscowość: Województwo:

Powiat: Gmina: Ulica:

Nr domu Nr lokalu Telefon (łącznie z numerem kierunkowym):

Doświadczenie zawodowe:

.....

.....

(np. bankowość, finanse, prawo gospodarcze, transport, energetyka, informatyka, ekonomia, handel, zarządzanie i marketing, projektowanie obiektów, administracja państwowa, funkcjonowanie jednostek samorządu terytorialnego, nadzór właścicielski lub doświadczenie związane z działalnością spółki itp.)

Historia zatrudnienia

(bez aktualnego miejsca zatrudnienia)

Lp.	Nazwa zakładu pracy	Miejscowość	Ostatnio zajmowane stanowisko/ funkcja	Od : (dd-mm-rrrr)	Do: (dd-mm-rrrr)
1.					
2.					
3.					
4.					
...					

Staż pracy ogółem:lat

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 *

* podstawowy, średnio zaawansowany, biegły, potwierdzony egzaminem

Uczestnictwo w organach władz spółek, z wyłączeniem zarządów

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

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 jednoosobowej spółki Miasta Mława na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Mława oraz na ich przetwarzanie w celu powołania mnie na członka rady nadzorczej jednoosobowej spółki Miasta Mława

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis)

Informacja:

1. Dane osobowe gromadzone są przez Stanowisko ds. współpracy ze spółkami miejskimi, Urząd Miasta Mława, ul Stary Rynek 19, 06-500 Mława oraz przekazywane są do Spółki, w skład której 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 Burmistrzowi Miasta Mława.
3. Dane pozyskiwane są na podstawie art. 10a ustawy z dnia 20 grudnia 1996r . o gospodarce komunalnej, w zw. z art. 19 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym.

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 oraz art. 587, art. 590 i w art. 591 ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks spółek handlowych;
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:
 - a) art. 214 i art. 387 ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks spółek handlowych;
 - b) art. 19 ust. 1 pkt. 2 – 6 oraz ust. 5 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym w związku z art. 10a ust. 5 z dnia 20 grudnia 1996 r., ustawy o gospodarce komunalnej;
 - c) ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne;
 - d) ustawy z dnia 9 maja 1996 r. o wykonywaniu mandatu posła i senatora;
 - e) ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym;
 - f) ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym;
 - g) ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa;
 - h) przy wykonywaniu czynności nadzoru lub zarządu nie wyrządziłam/łem żadnej szkody stwierdzonej prawomocnym wyrokiem sądu cywilnego.

Informacja zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Mława reprezentujący Urząd Miasta Mława z siedzibą przy ul. Stary Rynek 19, 06-500 Mława.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@mlawa.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane celem realizacji wniosku.
4. Odbiorcą danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub odrębnych umów.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach dotyczących archiwizacji.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji sprawy

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)