

Детальна інформація: _____

(азначається посади та/або належність до органу управління іншої юридичної особи, назва такої юридичної особи та її код за ЄДРПОУ, сфера діяльності)

2.5 Інформація про наявність у працівника родинних зв'язків² із працівниками Товариства:

- не маю родинних зв'язків з працівниками Товариства
 - маю родинні зв'язки з працівниками Товариства, а саме:

Детальна інформація: _____

(азначається інформація про родичів: ПІБ такої особи, ступінь спорідненості, назва посади та підрозділу Товариства, в якому він працює)

3. Інформація про бізнес-діяльність близьких осіб та/або членів сім'ї працівника

3.1 Інформація про наявність у працівника Товариства близьких осіб та/або членів сім'ї, які є засновниками, акціонерами, співвласниками, членами органів управління, керівниками юридичних осіб або фізичними особами-підприємцями:

- серед моїх близьких осіб та/або членів сім'ї відсутні зазначені особи
 - серед моїх близьких осіб та/або членів сім'ї наявні зазначені особи, а саме:

Детальна інформація: _____

(азначається інформація про близьких осіб та членів сім'ї: ПІБ такої особи, ступінь спорідненості, назва юридичної особи, її код за ЄДРПОУ або РНОКПП (ідентифікаційний номер) ФОП, сфера діяльності, назва посади/ частка участі (у процентах) (у випадку якщо одна особа займає посад та/або володіє часткою участі у декількох юридичних особах, то необхідно зазначити інформацію про всі такі особи))

4. Інформація про фінансові зобов'язання працівника

4.1 Інформація про наявність у працівника Товариства та/або його близької особи та/або члену сім'ї, фінансових зобов'язань (кредитів, позик, поручительства, приватних боргів тощо) на суму, яка дорівнює або перевищує 300 000 гривень (або еквівалент суми в іноземній валюті за курсом НБУ на дату заповнення даної декларації):

- у мене та/або у моїх близьких осіб та/або членів сім'ї відсутні фінансові зобов'язання на суму, що дорівнює або перевищує 300 000 гривень
 - у мене та/або у моїх близьких осіб та/або членів сім'ї наявні фінансові зобов'язання на суму, що дорівнює або перевищує 300 000 гривень, а саме:

Детальна інформація: _____

(азначається ПІБ особи та ступінь спорідненості з працівником Товариства, вид фінансового зобов'язання (кредит, позика, поручительство, приватний борг тощо), сума непогашеного залишку, відсоткова ставка по такому фінансовому зобов'язанню, назва юридичної особи або ПІБ фізичною особи, перед якою наявне фінансове зобов'язання, її код за ЄДРПОУ або РНОКПП (ідентифікаційний номер) такої фізичної особи)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 № 2297-VI даю згоду ТОВ «ФК «БІЗНЕС-ПАРТНЕР» на обробку моїх персональних даних, отриманих з первинних джерел (зокрема з паспорта громадянина України та інших документів, виданих на моє ім'я, з відомостей, які я надаю про себе, з підписаних мною документів, в тому числі, анкет, заяв, декларацій тощо) з метою забезпечення реалізації відносин у сфері конфлікту інтересів у ТОВ «ФК «БІЗНЕС-

² Під родинними зв'язками із працівниками Товариства слід розуміти наявність серед працівників Товариства або членів колегіальних органів товариства членів сім'ї та/або близьких осіб працівника Товариства.

ПАРТНЕР» відповідно до норм даної Політики та інших внутрішніх нормативних документів Товариства.

Дозволяю використовувати мої персональні дані, поширювати їх та надавати доступ до них третім особам виключно) з метою забезпечення реалізації відносин у сфері конфлікту інтересів у ТОВ «ФК «БІЗНЕС-ПАРТНЕР» відповідно до норм даної Політики та інших внутрішніх нормативних документів Товариства.

Я підтверджую, що вся вищезазначена інформація є достовірною і погоджуюсь з тим, що Товариство може перевірити дані, які були вказані мною.

Я зобов'язуюсь у випадку змін в інформації , яка зазначена в даній декларації, негайно інформувати Товариство і протягом 3-х робочих днів з дати відповідних змін, надавати оновлену декларацію Уповноваженому працівнику Товариства.

_____._____.20____

(дата заповнення декларації)

(підпис)

(ПІБ працівника Товариства)

**ЗОБОВ'ЯЗАННЯ
ПРАЦІВНИКА ТОВ «ФК «БІЗНЕС-ПАРТНЕР» ЩОДО ДОТРИМАННЯ
ПОЛІТИКИ З ПИТАНЬ ЗАПОБІГАННЯ КОНФЛІКТАМ ІНТЕРЕСІВ В
ТОВ «ФК «БІЗНЕС-ПАРТНЕР»**

Я, _____

(зазначається ПІБ працівника, найменування його посади та найменування структурного підрозділу Товариства)

цим підтверджую, що ознайомився (ознайомилась) з Політикою з питань запобігання конфліктам інтересів в ТОВ «ФК «БІЗНЕС-ПАРТНЕР» (далі – Політика) та зобов'язуюсь неухильно дотримуватися вимог даної Політики. Я згоден (згодна), що це Зобов'язання становить невід'ємну частину мого трудового договору (контракту) та його порушення може спричинити за собою накладення дисциплінарного стягнення. Я також розумію і згоден (згодна), що це Зобов'язання поширюється на всі зміни і доповнення до даної Політики, прийняті в установленому в ТОВ «ФК «БІЗНЕС-ПАРТНЕР» порядку. Мені відомо, що дана Політика може змінюватися, і я зобов'язуюся відстежувати такі зміни на внутрішньому порталі (мережевому ресурсі) ТОВ «ФК «БІЗНЕС-ПАРТНЕР».

_____._____.20____

(дата)

(підпис)

(ініціали та прізвище)