

Warszawa dnia,

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Niniejszym potwierdzam, że zapoznałem(łam) się treścią obowiązującej w Banku „Polityki oceny odpowiedniości członków organów Banku w Warszawskim Banku Spółdzielczym”. Znany mi jest wymiar minimalnego zaangażowania czasowego członka Rady Nadzorczej/Zarządu Banku/Komitecie Audytu i oświadczam, że mogę przeznaczyć wymaganą ilość czasu na pełnienie tej funkcji.

.....
(czytelny podpis osoby ocenianej)