

**WZÓR URZĘDOWEGO FORMULARZA ZGŁOSZENIA ZAINTERESOWANIA PRACAMI  
NAD PROJEKTEM ZAŁOŻEŃ PROJEKTU USTAWY, PROJEKTEM USTAWY  
LUB PROJEKTEM ROZPORZĄDZENIA**

<b>ZGŁOSZENIE ZAINTERESOWANIA PRACAMI NAD PROJEKTEM - ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH*</b>		
<p>Rozp Min Fin w sprawie systemu zarządzania ryzykiem i systemu kontroli (tytuł projektu założeń projektu ustawy, projektu ustawy lub projektu rozporządzenia - zgodnie z jego treścią udostępnioną w Biuletynie Informacji Publicznej lub informacją zamieszczoną w wykazie prac legislacyjnych Rady Ministrów, Prezesa Rady Ministrów albo ministrów)</p>		
<b>A. OZNACZENIE PODMIOTU ZAINTERESOWANEGO PRACAMI NAD PROJEKTEM</b>		
Instytut Compliance Polska		
1. Nazwa/imię i nazwisko**		
2. Adres siedziby/adres miejsca zamieszkania** ul. Wiejska 17/6, 00-480 Warszawa		
3. Adres do korespondencji i adres e-mail ul. Arkuszowa 34/2 01-934 Warszawa, info@forumcompliance.com		
<b>B. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU WYMIENIONEGO W CZĘŚCI A W PRACACH NAD PROJEKTEM</b>		
Lp.	Imię i nazwisko	Adres
1	Joanna Grynfelder	
2	Justyna Czekał	
3		
4		
5		
<b>C. OPIS POSTULOWANEGO ROZWIĄZANIA PRAWNEGO, ZE WSKAZANIEM INTERESU BĄDĄCEGO PRZEDMIOTEM OCHRONY</b>		

Zgłoszone uwagi do rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie systemu zarządzania ryzykiem i systemu kontroli wewnętrznej, polityki wynagrodzeń oraz szczegółowego sposobu szacowania kapitału wewnętrznego mają na celu dostosowanie zapisów rozporządzenia do innych aktów prawnych już obowiązujących oraz wskazanie rozwiązań, które nie stoją w sprzeczności z obowiązującym prawem, a mogą zagwarantować stabilność procesu zarządzania ryzykiem braku zgodności (compliance).

**D. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY**

1	Uwagi do projektu Rozporządzenia
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

**E. Niniejsze zgłoszenie dotyczy uzupełnienia braków formalnych/zmiany danych\*\***  
 zgłoszenia dokonanego dnia ..... 05.09.2016 r. ....  
 (podać datę z części F poprzedniego zgłoszenia)

**F. OSOBA SKŁADAJĄCA ZGŁOSZENIE**

Imię i nazwisko	Data	Podpis
Joanna Grynfelder	12.09.2016	Joanna Grynfelder

**G. KLAUZULA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....  
 (podpis)

- \* Jeżeli zgłoszenie nie jest składane w trybie art. 7 ust. 6 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa, treść: „— Zgłoszenie zmiany danych” skreśla się.
- \*\* Niepotrzebne skreślić (kliknąć dwukrotnie na tekst).