**KOMISJA NADZORU FINANSOWEGO**

UL. PIĘKNA 20, 00-549 WARSZAWA

**WNIOSEK REJESTROWY**

**DLA KANDYDATÓW NA EGZAMIN UZUPEŁNIAJĄCY**

………………………………………………………………

 data wpływu

………………………………………………………………

 preferowany termin egzaminu uzupełniającego

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 numer rejestru

................................................ .....................................................................................

 numer licencji maklerskiej data wpisu na listę maklerów papierów wartościowych

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

imię

I. KWESTIONARIUSZ OSOBOWY (wypełniać pismem drukowanym)

1. Nazwisko rodowe (pole obowiązkowe dla wszystkich)…………………………………………………
2. Data urodzenia ................................................ miejsce urodzenia .........................................................
3. Obywatelstwo ..........................................................................................................................................
4. Adres zamieszkania: kod ........................ miejscowość ........................................................................... ulica ..........................................................................................................................................................
5. Adres korespondencyjny: kod .................. miejscowość ...........................................................................

 ulica ..........................................................................................................................................................

1. Telefon kontaktowy .......................................................e-mail.....................................................................
2. Dowód osobisty (paszport): seria ............... numer ...................................................................................

 Wydany przez ..........................................................................................................................................

1. Nr ewidencyjny (PESEL) ..........................................................................................................................

II. WARUNKI PRZYSTĄPIENIA, UCZESTNICTWA I REZYGNACJI Z EGZAMINU.

1. W celu przystąpienia do egzaminu uzupełniającego należy złożyć osobiście lub przesłać pocztą do Komisji Nadzoru Finansowego wypełniony niniejszy formularz i dowód wniesienia opłaty egzaminacyjnej na konto NBP O/O W-wa **86 1010 0068 6800 0000 0000 0006**  w wysokości 150 zł.
2. Dowód wniesienia opłaty egzaminacyjnej powinien wpłynąć do Urzędu Komisji Nadzoru Finansowego
w terminie, co najmniej 14 dni przed datą egzaminu.
3. Jeśli kandydat nie określił we wniosku rejestrowym preferowanego przez siebie terminu egzaminu, jest
on kwalifikowany na pierwszy wolny termin.
4. Kandydat, który z ważnych, nagłych przyczyn losowych, nie może przystąpić w oznaczonym terminie
do egzaminu, może wystąpić z wnioskiem do Urzędu Komisji Nadzoru Finansowego o:
5. zaliczenie wniesionej opłaty na poczet egzaminu wyznaczonego w innym terminie,
6. zwrot wniesionej opłaty.
7. Realizacja wniosków, o których mowa w pkt. 4a i 4b wniesionych:
8. w terminie co najmniej na 7 dni przed datą egzaminu - odbywa się bez potrąceń kosztów manipulacyjnych,
9. w terminie krótszym niż 7 dni przed datą egzaminu – odbywa się z potrąceniem równowartości 50% wniesionej opłaty egzaminacyjnej tytułem kosztów manipulacyjnych,
10. wnioski wymienione w pkt. 4b zgłoszone z datą egzaminu lub później nie upoważniają do zwrotu wniesionej opłaty egzaminacyjnej.
11. O dochowaniu terminów, o których mowa w pkt. 5 decyduje data stempla pocztowego lub data złożenia wniosku w Urzędzie Komisji Nadzoru Finansowego.

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie
o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana jest Komisja Nadzoru Finansowego (KNF), z siedzibą w Warszawie, ul. Piękna 20, 00-549. Z KNF można się kontaktować pisemnie, kierując korespondencję na adres: ul. Piękna 20, 00-549 Warszawa lub pocztą elektroniczną na adres: knf@knf.gov.pl.

2. Komisja Nadzoru Finansowego zapewnia kontakt z Inspektorem Ochrony Danych (IOD)
za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: iod@knf.gov.pl lub drogą pocztową na adres korespondencyjny administratora. Dane IOD znajdują się na stronie internetowej KNF pod adresem:

https://www.knf.gov.pl/o\_nas/urzad\_komisji/dane\_teleadresowe.

3. Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane w celu realizacji podejmowanych przez KNF działań w zakresie funkcjonowania rynku finansowego, związanych z przystąpieniem i przeprowadzeniem każdego etapu egzaminu na doradę inwestycyjnego. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. e) RODO w związku z art. 4 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 21 lipca 2006 r. o nadzorze nad rynkiem finansowym (Dz. U. z 2022 r., poz. 660, z późn. zm.) i ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o obrocie instrumentami finansowymi (Dz. U. z 2022 r., poz. 1500, z późn. zm.).

4. Dane osobowe Pani/Pana będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt 3, z zastrzeżeniem przepisów archiwizacyjnych określających okres przechowywania dokumentacji w Urzędzie Komisji Nadzoru Finansowego.

5. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazywane innym podmiotom, w tym odbiorcom w państwach trzecich lub organizacjom międzynarodowym, z wyjątkiem organów publicznych, dla których podstawę prawną udostępnienia stanowi przepis prawa.

6. Dane osobowe Pani/Pana nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym do profilowania.

7. Pani/Panu przysługuje prawo żądania dostępu do Pani/Pana danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

8. W przypadku gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji celu, o którym mowa w pkt 3.

 Prawdziwość informacji podanych w części I oraz

 zapoznanie się z treścią części II potwierdzam

 ................................................. ................................................................................

 data podpis kandydata