**Identifikácia, prevencia a riadenie konfliktu záujmov**

***1/ Identifikácia potrieb vzdelávania***

Domnievate sa, že potrebujete rozšíriť svoje vzdelanie v oblasti konfliktu záujmov, ich identifikácie alebo riadenia a pravidiel týkajúcich sa darov a pozvánok, ktoré môžete prijať vy alebo vaši zamestnanci?

Áno

Nie

***Nehodiacu odpoveď prosím preškrtnite!***

*Ak ste na túto otázku odpovedali „Áno“, bezodkladne kontaktujte príslušné personálne oddelenie alebo poradcu v oblasti vzdelávania alebo Compliance officera, aby ste prediskutovali ponuku školení, ktoré môže skupina zabezpečiť.*

***2/ Identifikácia a prevencia konfliktu záujmov***

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikovali ste riziká konfliktov záujmov, ktoré vznikli alebo môžu vzniknúť medzi záujmami skupiny Veolia a vašimi osobnými záujmami (priamymi alebo nepriamymi finančnými, odbornými, morálnymi) v dôsledku dôkladného plnenia svojich povinností vo vzťahu k skupine Veolia? | Áno |
| Nie |
| Identifikovali ste riziká konfliktov záujmov, ktoré vznikli alebo môžu vzniknúť medzi záujmami skupiny Veolia a osobnými záujmami (priamymi alebo nepriamymi finančnými, odbornými, morálnymi) jedného z vašich blízkych príbuzných v dôsledku dôkladného plnenia svojich povinností vo vzťahu k skupine Veolia? | Áno |
| Nie |
| Identifikovali ste akýkoľvek konflikt záujmu a následne ste mu zabránili podľa príslušného postupu?  | Áno |
| Nie |

***Nehodiacu odpoveď prosím preškrtnite!***

*Ak ste na ktorúkoľvek z týchto otázok odpovedali* ***„áno“****, ihneď kontaktujte svojho nadriadeného. Ak si daná situácia vyžaduje zachovanie osobitnej mlčanlivosti, môžete sa obrátiť na Compliance officera alebo Etickú komisiu.*

***3/ Identifikácia PEP(politicky exponovaná osoba) a osôb s podobným statusom***

|  |
| --- |
| Zastávali ste vy alebo niektorý z vašich blízkych príbuzných za posledné dva roky, |
| **1 – funkciu v rámci vrcholového alebo výkonného manažmentu ako verejný činiteľ alebo inú súvisiacu funkciu** (vojak, sudca alebo zamestnanec medzinárodnej organizácie, štátneho alebo miestneho orgánu, zariadenia alebo verejnej agentúry); | Nie |
| Áno |
| **2 – volenú funkciu alebo politickú výkonnú funkciu na medzinárodnej, národnej, regionálnej, spolkovej alebo federálnej úrovni** (člen parlamentu, senátor, minister, šéf politických strán); | Nie |
| Áno |
| **3 – miestnu volenú funkciu s výkonnou zodpovednosťou** (starosta/primátor alebo jeho zástupca, predseda, podpredseda atď.); | Nie |
| Áno |
| **4 – akúkoľvek inú funkciu** (volenú alebo **nevolenú**, **vrátane súkromných pozícií, a to nevynímajúc plnenie poradenských povinností voči verejnému subjektu,** napr. inžinierske kancelárie), v rámci ktorej možno získať prístup k dôverným informáciám alebo priamo ovplyvňovať verejné zákazky alebo zmluvy týkajúce sa oblastí činnosti a geografických oblastí, v ktorých skupina pôsobí? | Nie |
| Áno |

***Nehodiacu odpoveď prosím preškrtnite!***

*Ak ste odpovedali „áno“ na ktorúkoľvek z týchto otázok, neznamená to, že ste sa dostali do konfliktu záujmov. V závislosti od svojej pracovnej pozície a svojich povinností môžete byť napriek tomu požiadaný o ďalšie informácie, na základe ktorých bude môcť skupina spolu s vami posúdiť, či môže daná situácia predstavovať skutočné alebo zjavné riziko z hľadiska etiky alebo dodržiavania predpisov. Ak sa existencia tohto rizika preukáže, skupina vám dá rady a pokyny, ako sa mu vyhnúť (ak je to možné) alebo ako ho vyriešiť.*

**V prípade zmeny okolností, ktorá by mohla ovplyvniť ktorúkoľvek z odpovedí na vyššie uvedené otázky, sa podpisujúci zaväzuje, že bezodkladne informuje svojho nadriadeného, resp. Compliance officera alebo Etickú komisiu v situáciách vyžadujúcich zachovanie osobitnej mlčanlivosti.**

**Zamestnanec je povinný oznámiť Compliance officerovi vlastný existujúci alebo hroziaci konflikt záujmov alebo konflikt záujmov iného zamestnanca akciovej spoločnosti. Takéto porušenie povinností zamestnancom bude považované za závažné porušenie pracovnej disciplíny.**

Identifikačné údaje zamestnanca (priezvisko/krstné meno/funkcia/ organizačný útvar):

Dátum:

Podpis: