

**Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej**  
**Dyrektora Zakładu Karnego w Wadowicach**  
**za rok 2014**

**Dział I.**

Jako osoba odpowiedzialna za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej, tj. działań podejmowanych dla zapewnienia realizacji celów i zadań w sposób zgodny z prawem, efektywny, oszczędny i terminowy, a w szczególności dla zapewnienia:

- zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi,
- skuteczności i efektywności działania,
- wiarygodności sprawozdań,
- ochrony zasobów,
- przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania,
- efektywności i skuteczności przepływu informacji,
- zarządzania ryzykiem,

oświadczam, że w ~~kierowanym/kierowanych~~ ~~przez~~ ~~mnie~~ ~~dziale/działach~~ ~~administracji~~ ~~państwowej~~ w kierowanej przez mnie jednostce sektora finansów publicznych, **Zakładzie Karnym w Wadowicach**

**Część A**

w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

**Część B**

w ~~ograniczonym~~ stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

**Część C**

nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej wraz z planowanymi działaniami, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej, zostały opisane w dziale II oświadczenia.

**Część D**

Niniejsze oświadczenie opiera się na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie sporządzania niniejszego oświadczenia pochodzących z:

- monitoringu realizacji celów i zadań,
- samooceny kontroli zarządczej przeprowadzonej z uwzględnieniem standardów kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych,
- procesu zarządzania ryzykiem,
- audytu wewnętrznego,
- kontroli wewnętrznych,
- kontroli zewnętrznych,
- innych źródeł informacji: analizy i sprawozdania sporządzane przez zakład karny, comiesięczne odprawy kierownictwa, odprawy penitencjarno- ochronne.

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

Wadowice dnia: 06.03.2015 r.  
(miejscowość, data)

DYREKTOR  
Zakładu Karnego w Wadowicach

ppik mgr Marek Wrona  
(podpis kierownika jednostki)