

FORMULARZ DLA CZŁONKA ZARZĄDU/RADY NADZORCZEJ EMITENTA

- 1) imię, nazwisko, zajmowane stanowisko lub funkcje pełnione w ramach emitenta oraz termin upływu kadencji, na jaką dana osoba została powołana

.....- Członek Rady Nadzorczej,
powołany - 09.05.2014 rok,
upływ kadencji - 11.08.2014 rok,

- 2) opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego

wykazane wyższe EGPIŚ - MSBIP
wyższe

Proszę o uzupełnienie:

- 3) wskazanie działalności wykonywanej przez daną osobę poza emitentem, gdy działalność ta ma istotne znaczenie dla emitenta

nie dotyczy

Proszę o uzupełnienie lub wyraźne stwierdzenie, że nie dotyczy:

- 4) wskazanie wszystkich spółek prawa handlowego, w których, w okresie co najmniej ostatnich trzech lat, dana osoba była członkiem organów zarządzających lub nadzorczych albo wspólnikiem, ze wskazaniem, czy dana osoba nadal pełni funkcje w organach lub jest nadal wspólnikiem

nie dotyczy

Proszę o uzupełnienie:

- 5) informacje na temat prawomocnych wyroków, na mocy których dana osoba została skazana za przestępstwa oszustwa w okresie co najmniej ostatnich pięciu lat oraz wskazanie, czy w okresie co najmniej ostatnich pięciu lat osoba taka otrzymała sądowy zakaz działania jako członek organów zarządzających lub nadzorczych w spółkach prawa handlowego

nie dotyczy

Proszę o uzupełnienie lub wyraźne stwierdzenie, że nie dotyczy:

- 6) szczegóły wszystkich przypadków upadłości, zarządu komisarycznego lub likwidacji, w okresie co najmniej ostatnich pięciu lat, w odniesieniu do podmiotów, w których dana osoba pełniła funkcje członka organu zarządzającego lub nadzorczego

nie dotyczy

Proszę o uzupełnienie lub wyraźne stwierdzenie, że nie dotyczy:

- 7) informację, czy dana osoba prowadzi działalność, która jest konkurencyjna w stosunku do działalności emitenta, oraz czy jest wspólnikiem konkurencyjnej spółki cywilnej lub osobowej albo członkiem organu spółki kapitałowej lub członkiem organu jakiegokolwiek konkurencyjnej osoby prawnej

nie dotyczy

Proszę o uzupełnienie lub wyraźne stwierdzenie, że nie dotyczy:

8) informację, czy dana osoba figuruje w rejestrze dłużników niewypłacalnych, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym

Proszę o uzupełnienie lub wyraźne stwierdzenie, że nie dotyczy:

nie dotyczy


(podpis)

Podstawa prawna:

art. 18 ustawy Kodeks Spółek Handlowych oraz § 3 ust. 2 pkt. 11 Załącznika nr 3 do Regulaminu ASO w zw. z § 10 pkt. 20 Załącznika nr 1 do Regulaminu ASO