

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

w związku z pełnieniem funkcji w organach zarządzających/nadzorujących

spółki MEDAPP S.A. (zwanej dalej „Spółką”)

skierowany do

- a) Członków organów zarządzających Spółki,
- b) Członków organów nadzorujących Spółki,

W brzmieniu zgodnym z § 10 ust. 20 Załącznika 1 do Regulaminu ASO.

WYSZCZEGÓLNIENIE	DANE OSOBOWE
Imię i nazwisko	Malwina Grabelna
Zajmowane stanowisko w ramach Spółki	członek rady nadzorczej
Termin upływu kadencji na jaką dana osoba została powołana	5 lat
Opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego	lekarz
Działalność wykonywana poza Spółką, gdy działalność ma istotne znaczenie dla Spółki	lekarz
Spółki prawa handlowego, w których w okresie ostatnich 3 lat, osoba nadzorująca/zarządzająca była członkiem organów zarządzających lub nadzorczych albo wspólnikiem, ze wskazaniem czy dana osoba nadal pełni funkcje w organach lub jest nadal wspólnikiem wraz ze wskazaniem okresu pełnienia funkcji	—
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	—
Informacja czy w okresie ostatnich 5 lat otrzymano sądowy zakaz działania jako członek organów zarządzających lub nadzorczych w spółkach prawa handlowego	nie
Szczegóły wszystkich przypadków upadłości, zarządu komisyjnego lub likwidacji, w okresie co najmniej ostatnich pięciu lat, w odniesieniu do podmiotów, w których dana osoba pełniła funkcje członka organu	nie

zarządzającego lub nadzorczego	—	
Informacja 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	
Informacje, czy dana osoba figuruje w rejestrze dłużników niewypłacalnych, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym	nie	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Poznań 27.07.23 dr n. med. Malwina Grobelna
lekarz
3412118

Miejsce, data

dr n. med. Malwina Grobelna
lekarz
3412118

Podpis osoby wypełniającej Kwestionariusz