

Imię i nazwisko	Karolina Akusz
Stanowisko / funkcja pełniona w ramach Emitenta	Członek Zarządu
Kadencja	Wspólna kadencja
Opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego (wykształcenie oraz opis stanowisk zajmowanych w ramach ścieżki zawodowej wraz z podaniem dat rocznych)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Posiada ponad 12 letnie doświadczenie w branży medycznej. Ukończyła Program Przywództwa w Roffey Park Institute w 2018r oraz uzyskała certyfikat Lean Expert w 2019 roku.</li> <li>• Od 2020 dyrektor ds. rozwoju i integracji biznesu Medicover.</li> <li>• W 2019 na stanowisku zastępcy dyrektora ds. dostawców usług medycznych wdrażała standaryzację i zarządzanie procesowe oraz kierowała zespołami projektowymi.</li> <li>• W latach 2011-2018 rozwijała sieć dostawców zewnętrznych Medicover i Centrum Medycznego Damiana jako regionalny kierownik ds. dostawców usług medycznych.</li> <li>• W latach 2008-2011 była odpowiedzialna za obsługę pacjentów w Centrum Medycznym Damiana.</li> <li>• Od 2008 roku związana zawodowo z grupą Medicover.</li> <li>• Jest absolwentką Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego na kierunku Ratownictwo Medyczne (2009) oraz Uniwersytetu Warszawskiego kierunku Zarządzanie w ochronie zdrowia (2011).</li> </ul>
Czy wykonuje Pan/Pani jakąkolwiek działalność poza Emitentem, która ma istotne znaczenie dla Emitenta? Jeśli tak, proszę wskazać taką działalność.	Nie
Czy w okresie co najmniej ostatnich 3 lat pełnił Pan/Pani członkiem organów zarządzających lub nadzorczych albo wspólnikiem w spółce prawa handlowego? Jeśli tak proszę wskazać wszystkie spółki prawa handlowego, w których pełnił Pan/Pani ww. funkcje wraz ze wskazaniem czy nadal pełni Pan/Pani funkcje w organach lub jest wspólnikiem	Nie

Czy w okresie ostatnich 5 lat został(a) Pan/Pani skazany(a) prawomocnym wyrokiem za przestępstwa, o których mowa w art. 18 § 2 Kodeksu spółek handlowych lub przestępstwa określone w Ustawie o obrocie, Ustawie o ofercie lub ustawie z dnia 26 października 2000 r. o giełdach towarowych, albo za analogiczne przestępstwa w rozumieniu przepisów prawa obcego?	Nie
Czy w okresie ostatnich 5 lat otrzymał(a) Pan/Pani sądowy zakaz działania jako członek organów zarządzających lub nadzorczych w spółkach prawa handlowego?	Nie
Proszę wskazać szczegóły wszystkich przypadków upadłości, restrukturyzacji, zarządu komisarycznego lub likwidacji, w okresie co najmniej ostatnich 5 lat, w odniesieniu do podmiotów, w których Pan/Pani pełnił(a) funkcje członka organu zarządzającego lub nadzorczego	Nie
Czy prowadzi Pan/Pani działalność, która jest konkurencyjna w stosunku do działalności Emitenta?	Nie
Czy jest Pan/Pani wspólnikiem konkurencyjnej spółki cywilnej lub osobowej albo członkiem organu spółki kapitałowej lub członkiem organu jakiegokolwiek konkurencyjnej osoby prawnej?	Nie
Czy figuruje Pan/Pani w rejestrze dłużników niewypłacalnych, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym?	Nie