

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY CZŁONKA ZARZĄDU / RADY NADZORCZEJ

- a) imię, nazwisko, zajmowane stanowisko lub funkcja pełniona w ramach emitenta oraz termin upływu kadencji, na jaką Pan/Pani został(a) powołany(a),

imię i nazwisko: **JACEK KULIKOWSKI**

stanowisko lub funkcja: Prezes Zarządu, powołany na okres pełnej kadencji.

termin upływu kadencji: 30 czerwiec 2017 r.

- b) opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego,

Menedżer z wieloletnim doświadczeniem w firmach produkcyjnych i handlowych, w tym kilku przedsiębiorstwach jako właściciel i udziałowiec. Pełnił funkcję Dyrektora Technicznego, Dyrektora ds. Produkcji oraz sprawował bezpośredni nadzór nad procesami operacyjnymi z ramienia właściciela. Zarządzał organizacjami zatrudniającymi od 120 do ponad 300 osób. Posiada bogate doświadczenie handlowe oraz organizacyjne, przeprowadził wiele projektów reorganizacyjnych oraz uruchamiał przedsięwzięcia w modelu „od pomysłu do przemysłu”.

- c) wskazanie działalności wykonywanej przez Pana/Panią poza emitentem, gdy działalność ta ma istotne znaczenie dla emitenta,

☒ NIE DOTYCZY

wykonywana działalność

.....

- d) wskazanie wszystkich spółek prawa handlowego, w których, w okresie co najmniej ostatnich trzech lat, Pan/Pani był(a) członkiem organów zarządzających lub nadzorczych albo współnikiem, ze wskazaniem, czy Pan/Pani nadal pełni funkcje w organach lub jest nadal współnikiem,

☒ NIE DOTYCZY

w przeciwnym wypadku

nazwa podmiotu:

rodzaj powiązania:

☐ nadal pełnię funkcję w organach / nadal jestem współnikiem

☒ nie pełnię już funkcji w organach / nie jestem już współnikiem

- e) informacje na temat prawomocnych wyroków, na mocy których Pan/Pani został(a) skazany(a) za przestępstwa oszustwa w okresie co najmniej ostatnich pięciu lat oraz wskazanie, czy w okresie co najmniej ostatnich pięciu lat Pan/Pani otrzymał(a) sądowy zakaz działania jako członek organów zarządzających lub nadzorczych w spółkach prawa handlowego,

☒ NIE DOTYCZY

informacja

.....

- f) szczegóły wszystkich przypadków upadłości, zarządu komisarycznego lub likwidacji, w okresie co najmniej ostatnich pięciu lat, w odniesieniu do podmiotów, w których Pan/Pani pełnił(a) funkcje członka organu zarządzającego lub nadzorczego,

☒ NIE DOTYCZY

w przeciwnym wypadku

nazwa podmiotu:

stanowisko lub funkcja:

☐ upadłość

☐ zarząd komisaryczny

☐ likwidacja

- g) informacja, czy Pan/Pani prowadzi działalność, która jest konkurencyjna w stosunku do działalności emitenta, oraz czy jest współnikiem konkurencyjnej spółki cywilnej lub osobowej albo członkiem organu spółki kapitałowej lub członkiem organu jakiejkolwiek konkurencyjnej osoby prawnej,

☐ TAK

nazwa podmiotu:

rodzaj powiązania:

☒ NIE

- h) informacja, czy Pan/Pani figuruje w rejestrze dłużników niewypłacalnych, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym;

☐ TAK

☒ NIE

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji członka Zarządu/Rady Nadzorczej Spółki: TAK

Jacek Kulikowski

.....
(data i podpis)