

Kwestionariusz osobowy

w związku z pełnieniem funkcji w organach

Spółki Codeaddict S.A. (zwanej dalej Spółką i/lub Emitentem)

skierowany do:

- członków organów nadzorujących Spółki.

w brzmieniu zgodnym z §10 ust. 20 załącznika nr 1 do Regulaminu ASO.

WYSZCZEGÓLNIENIE	DANE OSOBOWE
Imię i nazwisko	Tomasz Chęciński
Zajmowane stanowisko (pełniona funkcja) w ramach emitenta Termin upływu kadencji, na jaką dana osoba została powołana	Członek Rady Nadzorczej 31.12.2026
Opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego	<i>Wykształcenie (ukończona szkoła wyższa, kierunek, specjalność, uzyskany tytuł, rok ukończenia) oraz kursy i szkolenia (nazwa kursu, rodzaj zdobytych uprawnień, rok ukończenia):</i> 2015 Uzyskanie uprawnień radcy prawnego. 2012 Rozpoczęcie aplikacji radcowskiej w Okręgowej Izbie Radców Prawnych w Poznaniu. 2009 - 2010 Studia Podyplomowe Zarządzania Przedsiębiorstwami w Katedrze Systemów i Technik Zarządzania Uniwersytetu Ekonomicznego w Poznaniu. Specjalność: Zarządzanie strategiczne/Restrukturyzacja przedsiębiorstw. 2004 - 2009 Stacjonarne Studium Prawa na Wydziale Prawa i Administracji Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu. Specjalność: Prawo handlowe.
	<i>Praktyka zawodowa (z podaniem okresu pełnionej funkcji, zajmowanej pozycji i nazwy firmy):</i> Od stycznia 2020 r. pełni funkcję Partnera Zarządzającego oraz jest współnikiem w Kancelarii Prawnej: Zieliński Chęciński Partnerzy Kancelaria Radców Prawnych Spółka Partnerska z siedzibą w Poznaniu. W swojej dotychczasowej praktyce zawodowej doradzał wielu firmom krajowym i zagranicznym, przedsiębiorstwom o

WYSZCZEGÓLNIENIE	DANE OSOBOWE
	ogólnopolskim zasięgu działania, podmiotom z sektora MŚP oraz startup-om. Posiada bogate doświadczenie w świadczeniu obsługi prawnej na rzecz spółek z branż m.in. takich jak: produkcja, usługi finansowe, handel międzynarodowy. Doradzał przy fuzjach i przejęciach oraz przekształceniach i podziałach spółek. Zajmował się także obsługą prawną funduszu inwestycyjnego zamkniętego aktywów niepublicznych.
Należy wskazać działalność wykonywaną przez osobę poza emitentem , gdy działalność ta ma istotne znaczenie dla emitenta	Brak
Wskazanie wszystkich spółek prawa handlowego, w których, w okresie ostatnich trzech lat , dana osoba była członkiem organów zarządzających lub nadzorczych albo współlnikiem, ze wskazaniem, czy dana osoba nadal pełni funkcje w organach lub jest nadal współlnikiem wraz ze wskazaniem okresu pełnienia funkcji	Od stycznia 2020 r. pełni nadal funkcję Partnera Zarządzającego oraz jest współlnikiem w Kancelarii Prawnej: Zieliński Chęciński Partnerzy Kancelaria Radców Prawnych Spółka Partnerska. Obecnie współlnik mniejszościowy w: LAW CNTR spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, SEC3ZERO spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, AI CNTR spółka z ograniczoną odpowiedzialnością. Były współlnik w: FORCE MANAGEMENT spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.
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	Brak
Należy wskazać 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	Brak
Należy podać informacje, czy dana osoba prowadzi działalność, która jest konkurencyjna w stosunku do działalności emitenta, oraz czy jest współlnikiem	Nie

WYSZCZEGÓLNIENIE	DANE OSOBOWE
konkurencyjnej spółki cywilnej lub osobowej albo członkiem organu spółki kapitałowej lub członkiem organu jakiegokolwiek konkurencyjnej osoby prawnej	
Należy podać 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 zawartych w niniejszej ankiecie.

Miejsce, data

podpis osoby wypełniającej ankietę