

Kwestionariusz osobowy

w związku z pełnieniem funkcji w organach

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

skierowany do:

- a) członków organów zarządzających Spółki,
- b) członków organów nadzorujących Spółki.

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

WYSZCZEGÓLNIENIE	DANE OSOBOWE
Imię i nazwisko	ALEXSANDRA SZYMCIAK
Zajmowane stanowisko (pełniona funkcja) w ramach emitenta	BRAK
Termin upływu kadencji, na jaką dana osoba została powołana	31.12.2027
Opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego	wykształcenie wyższe ekonomiczne
	praca na stanowisku kontrolera finansowego oraz kierownika działu finansów i analiz ekonomicznych
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 wspólnikiem, ze wskazaniem, czy dana osoba nadal pełni funkcje w organach lub jest nadal wspólnikiem wraz ze wskazaniem okresu pełnienia funkcji	VERBICOM SA - członek RN VERSIM SA - członek RN styczeń 2023 - czerwiec 2025
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	BRAK

WYSZCZEGÓLNIENIE	DANE OSOBOWE
sądowy zakaz działania jako członek organów zarządzających lub nadzorczych w spółkach prawa handlowego	
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 wspólnikiem konkurencyjnej spółki cywilnej lub osobowej albo członkiem organu spółki kapitałowej lub członkiem organu jakiegokolwiek konkurencyjnej osoby prawnej	BRAK
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	BRAK

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ankiecie.

Miejsce, data

Poznań 31.11.2015

podpis osoby wypełniającej ankietę

Aleksandra Syjank