

KWESTIONARIUSZ OSOBY

W związku z pełnieniem funkcji w organach zarządzających/nadzorujących Spółki AGROMEP S.A. (zwanej dalej Spółką i/lub Emitentem)

skierowany do:

a) członków organów nadzorujących Spółki.

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

WYSZCZEGÓLNIENIE	DANE OSOBOWE
Imię i nazwisko	Zbyszek Miskiewicz
Zajmowane stanowisko (pełniona funkcja) w ramach emitenta Termin upływu kadencji, na jaką dana osoba została powołana	Zajmowane stanowisko: Członek Rady Nadzorczej Termin kadencji: 28.06.2019 – 28.06.2022
Opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego	<u>Wykształcenie:</u> 1979 – 1983 – Politechnika Poznańska 1971 – 1974 – Technikum Mechaniczne w Rogoźnie Wlkp. 1969 – 1971 – II Liceum Ogólnokształcące w Lesznie <u>Praktyka zawodowa:</u> 2015 – do dziś – Meprozet Kościan S.A. – Prezes Zarządu 1999 – 2015 – Meprozet Kościan S.A. – Wiceprezes Zarządu 1988 – 1999 – Działalność gospodarcza 1984 – 1988 – Ośrodek Sportu i Rekreacji w Lesznie – Kierownik obiektu 1982 – 1984 – Działalność gospodarcza 1981 -1982 – Państwowy Ośrodek Maszynowy w Lesznie – Samodzielny referent ds. transportu 1974 – 1981 – Rejon Eksploatacji Dróg Publicznych w Lesznie – Specjalista ds. zaopatrzenia
Należy wskazać działalność wykonywaną przez osobę poza emitentem , gdy działalność ta ma istotne znaczenie dla emitenta	Nie wykonuję działalności poza emitentem, która ma istotne znaczenie dla emitenta.
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	28.06.2016 – 28.06.2019 – Agromep S.A. – Członek Rady Nadzorczej 2015 – do dziś – Meprozet Kościan S.A. – Prezes Zarządu

WYSZCZEGÓLNIENIE	DANE OSOBOWE
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	W ostatnich pięciu latach nie zostałem skazana za przestępstwa, oszustwa oraz nie otrzymałem sądowego zakazu działania jako członek organów zarządzających lub nadzorczych w spółkach prawa handlowego.
Należy wskazać czy w okresie ostatnich 5 lat otrzymano sądowy zakaz działania jako członek organów zarządzających lub nadzorczych w spółkach prawa handlowego	W ostatnich pięciu latach nie otrzymałem sądowego zakazu 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 funkcję członka organu zarządzającego lub nadzorczego	W ostatnich pięciu latach nie wystąpiły przypadki upadłości zarządu komisarycznego lub likwidacji podmiotów, w których pełniłem funkcję członka organu zarządzającego lub nadzorczego.
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	Nie prowadzę działalności, która jest konkurencyjna w stosunku do działalności emitenta. Nie jestem wspólnikiem konkurencyjnej spółki cywilnej lub osobowej, ani członkiem organu spółki kapitałowej, ani 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 figuruję w rejestrze dłużników niewypłacalnych prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym.

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

Miejsce, data

Podpis osoby wypełniającej kwestionariusz