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	Filip Miszkiewicz
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	Wykształcenie: 1998 – 2002 – II Liceum Ogólnokształcące w Lesznie
	Praktyka zawodowa: 04.2018 – do dziś – Meprozet Kościan S.A. – Kierownik dz. informatycznego 09.2017 – 03.2018 – Meprozet Kościan S.A. – Pracownik administracyjny, informatyk 12.2016 – 07.2018 – Zakład Badawczo-Rozwojowy AGRO Sp. z o.o. – Specjalista ds. zastosowań informatycznych 11.2013 – 12.2016 – Agromep S.A. – zastępca kierownika ośrodka 07.2012 – 09.2017 – Meprozet Kościan S.A. – zastępca kierownika dz. zaopatrzenia 01.2012 – 06.2012 – Meprozet Kościan S.A. – informatyk 06.2008 – 12.2011 – Meprozet Kościan S.A. – kierowca-serwisant
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**	28.06.2018 – 30.06.2019 – Agromep S.A. – Członek Rady Nadzorczej 2018 – do dziś – Zakład Badawczo-Rozwojowy AGRO Sp. z o.o. – Wspólnik

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 funkcje 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 jakiejkolwiek **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 jakiejkolwiek 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*