

Kwestionariusz osobowy dla Członków Zarządu oraz Rady Nadzorczej

W myśl zapisów Regulaminu ASO, Dokument Informacyjny sporządzany na potrzeby wprowadzenia akcji emitenta do obrotu na rynku NewConnect powinien zawierać szczegółowe informacje nt. członków organów zarządzających oraz nadzorujących emitenta. W związku z powyższym, każdego z Członków Zarządu oraz Rady Nadzorczej uprasza się o udostępnienie informacji z poniższej tabeli oraz odpowiedzi na poniższe pytania. Zakres informacji określony jest Regulaminem ASO, dlatego też wskazane jest uzupełnienie w całości poniższego kwestionariusza.

Imię i nazwisko:	Sebastian Kilian
Funkcja:	Członek Rady Nadzorczej
Termin upływu kadencji:	2018

Opis kwalifikacji

Tytuły naukowe, ukończone szkoły, licencje, istotne uprawnienia	Licencjat – Informatyka i ekonometria Uniwersytet Gdański
---	--

Doświadczenie zawodowe

Nazwa podmiotu	Stanowisko	Okres zatrudnienia	Krótki opis stanowiska, obowiązków, największych sukcesów
Dealokna	kierowca	2007 - 2009	
Dealokna	Montażysta systemów aluminiowych	2009 - 2013	
Dealokna	Menedżer ds.rozwoju	Od 2013	<ul style="list-style-type: none"> - rozszerzenie oferty o certyfikowane systemy oddymiające i napowietrzające - koordynacja każdego większego zlecenia - sporządzanie umów - zdobywanie nowych klientów - współpraca z odbiorcą w Belgii

Spółki prawa handlowego, w których w okresie ostatnich trzech lat była/był Pani/Pan członkiem zarządu lub rady nadzorczej lub współnikiem, ze wskazaniem czy Pani/Pan w dalszym ciągu pełni tę funkcję.

Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja	Okres pełnienia funkcji
-	-	-
-	-	-

-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-

1. Czy wykonuje Pani/Pan działalność poza Emitentem, która to działalność mogłaby mieć istotne znaczenie dla Emitenta?

~~TAK~~ / NIE

Jeśli TAK, proszę o podanie podmiotu oraz pełnionej przez Panią/Pana funkcji:

Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja
-	-
-	-

2. Czy był/a Pan/i skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwa oszustwa w okresie ostatnich pięciu lat?

~~TAK~~ / NIE

3. Czy w okresie ostatnich pięciu lat otrzymał/a Pan/i sądowy zakaz działania jako członek organów zarządzających/nadzorczych w spółkach prawa handlowego?

~~TAK~~ / NIE

4. Czy w okresie ostatnich pięciu lat dochodziło do przypadków upadłości/zarządu komisarycznego/likwidacji w odniesieniu do podmiotów, w których pełnił/a Pan/i funkcje członka organu zarządzającego lub nadzorującego?

~~TAK~~ / NIE

Jeśli TAK, proszę o podanie podmiotu oraz pełnionej przez Panią/Pana funkcji:

Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja
-	-
-	-
-	-

5. Czy prowadzi Pan/i działalność konkurencyjną w stosunku do Emitenta?

~~TAK~~ / NIE

Jeśli TAK, proszę o podanie podmiotu oraz pełnionej przez Panią/Pana funkcji:

Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja
-	-
-	-

6. Czy jest Pan/i wspólnikiem konkurencyjnej spółki cywilnej lub osobowej albo członkiem organu spółki kapitałowej lub członkiem organu jakiejkolwiek konkurencyjnej osoby prawnej?

~~TAK~~ / NIE

Jeśli TAK, proszę o podanie podmiotu oraz pełnionej przez Panią/Pana funkcji:

Nazwa podmiotu	Pełniona funkcja
-	-
-	-

7. Czy figuruje Pan/i w rejestrze dłużników niewypłacalnych, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym? Proszę o zakreślenie odpowiedzi

~~TAK~~ / NIE

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż dane przedstawione przeze mnie w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą i przedstawiają stan faktyczny oraz, że nie zataiłam/em żadnej istotnej informacji z zakresu zagadnień przedstawionych w kwestionariuszu.

Imię i nazwisko:

Sebastian Kilian

Data i podpis:

14.06.2017. Sebastian Kilian