

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE UCZESTNICZENIA W OBRADACH NADZWYCZAJNEGO WALNEGO ZGROMADZENIA AKCJONARIUSZY PRZY WYKORZYSTANIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ**

Ja (My), niżej podpisany(i), będący Akcjonariuszem / reprezentujący Akcjonariusza\* Spółki MEDICAL CONTINENCE CENTERS SPÓŁKA AKCYJNA z siedzibą w Warszawie (Spółka), oświadczam(y), że:  
w imieniu swoim / Akcjonariusza\* to jest:

.....  
(dane Akcjonariusza: imię i nazwisko / firma, adres / siedziba)

.....  
uprawnionego z \_\_\_\_\_ akcji zwykłych na okaziciela  
(liczba)

MEDICAL CONTINENCE CENTERS SPÓŁKA AKCYJNA z siedzibą w Warszawie, niniejszym wyrażam(y) wolę udziału w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy tej Spółki zwołanym na dzień 19 grudnia 2024 roku przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej.

Oświadczam, iż będę uczestniczył w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu w tej formie osobiście\*.

Oświadczam, iż jestem uprawnionym pełnomocnikiem Akcjonariusza i przedłożę Spółce stosowne pełnomocnictwo do reprezentacji Akcjonariusza we właściwym terminie oraz, że będę uczestniczył w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu w tej formie osobiście\*.

Oświadczam, iż jestem uprawniony do reprezentacji Akcjonariusza i przedłożę Spółce dokumenty poświadczające ten fakt we właściwym terminie oraz, że będę uczestniczył w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu w tej formie osobiście\*.

Oświadczam, iż będę uczestniczył w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu z liczbą akcji, jaka zostanie wskazana w liście akcjonariuszy uprawnionych do uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, sporządzonym przez Spółkę zgodnie z przepisami Kodeksu spółek handlowych / wykazie akcjonariuszy uprawnionych do uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki sporządzonym przez podmiot prowadzący rejestr akcjonariuszy\*.

Akceptuję warunki i następstwa udziału w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej określone w Regulaminie udziału w Walnym Zgromadzeniu MEDICAL CONTINENCE CENTERS SPÓŁKA AKCYJNA z siedzibą w Warszawie przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej oraz wskazane w ogłoszeniu o zwołaniu Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Akcjonariuszy Spółki.

**Dane Akcjonariusza / osób uprawnionych do reprezentowania Akcjonariusza\*:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego / paszportu\*: \_\_\_\_\_

Adres poczty elektronicznej do kontaktu i przestania loginu i hasła: \_\_\_\_\_

Nr telefonu do kontaktu: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego / paszportu\*: \_\_\_\_\_

Adres poczty elektronicznej do kontaktu i przestania loginu i hasła: \_\_\_\_\_

Nr telefonu do kontaktu: \_\_\_\_\_

**Podpis(y) Akcjonariusza / osób uprawnionych do reprezentowania Akcjonariusza\*:**

\_\_\_\_\_  
data, miejsce i podpis

\_\_\_\_\_  
data, miejsce i podpis

\*niepotrzebne skreślić