

**OGŁOSZENIE**  
**O ZWOŁANIU NADZWYCZAJNEGO WALNEGO ZGROMADZENIA CONSTANCE CARE S.A.**

**1. DATA, GODZINA I MIEJSCE NADZWYCZAJNEGO WALNEGO ZGROMADZENIA**

Zarząd Constance Care Spółka Akcyjna („Spółka”, „CONSTANCE CARE”) z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grottgera 11A/5, 00-785 Warszawa, wpisanej do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 00000788039, (dalej jako „Constance Care”), działając na podstawie art. 399 § 1 w związku z art. 402<sup>1</sup> i art. 402<sup>2</sup> ustawy – Kodeks spółek handlowych, zwołuje Nadzwyczajne Walne Zgromadzenie Akcjonariuszy spółki Constance Care S.A. („NWZ”) na dzień **18 sierpnia 2023 r.**, o **godzinie 9.00** w Kancelarii Notarialnej Beata Moźdzysłńska w Konstancinie - Jeziornie, ul. Warszawska 26 lokal 2.

**2. PORZĄDEK OBRAD NADZWYCZAJNEGO WALNEGO ZGROMADZENIA**

- Otwarcie obrad Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Akcjonariuszy.
- Wybór Przewodniczącego Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Akcjonariuszy.
- Stwierdzenie prawidłowości zwołania Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia oraz zdolności do podejmowania uchwał.
- Przyjęcie porządku obrad:
  1. Otwarcie obrad Walnego Zgromadzenia.
  2. Wybór Przewodniczącego Walnego Zgromadzenia
  3. Podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia porządku obrad.
  4. Podjęcie uchwały w sprawie udzielenia zgody Zarządowi na nabycie i zbycie udziałów w nieruchomościach o nr ew. 54/9 (KW WA5M/00279880/0) i 54/28 (KW WA5M/00421881/8), obręb Kierszek.
  5. Podjęcie uchwały w sprawie udzielenia zgody Zarządowi na zniesienie współwłasności w nieruchomości o nr ew. 54/39 (KW WA5M/00377810/6), obręb Kierszek.
- Zamknięcie obrad Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

**3. DZIEŃ REJESTRACJI UCZESTNICTWA W NWZ**

Zgodnie z treścią art. 406<sup>1</sup> § 1 ustawy – Kodeks spółek handlowych, dniem rejestracji uczestnictwa w NWZ jest **2 sierpień 2023 r.** (dalej jako „Dzień Rejestracji”), przypadający na 16 dni przed datą NWZ.

**4. INFORMACJA O PRAWIE UCZESTNICZENIA W NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU**

Spółka ustala listę akcjonariuszy uprawnionych do uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu na podstawie wykazu przekazanego jej przez Krajowy Depozyt Papierów Wartościowych S.A., a sporządzonego na podstawie wystawionych przez podmioty prowadzące rachunki papierów wartościowych imiennych zaświadczeń o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu na dwanaście dni przed dniem Walnego Zgromadzenia. Lista akcjonariuszy uprawnionych do uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu zostanie wyłożona w siedzibie w budynku Constance Care Centrum Rehabilitacji w Kierszku, przez trzy dni powszednie przed odbyciem Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia tj. od dnia 14 sierpnia 2023 r.

Prawo uczestniczenia w Walnym Zgromadzeniu Spółki mają stosownie do art. 406<sup>1</sup>, 406<sup>2</sup> oraz 406<sup>3</sup> KSH osoby będące akcjonariuszami Spółki na szesnaście dni przed datą Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia, tj. dnia 2 sierpnia 2023 r. (Dzień Rejestracji uczestnictwa w NWZ). Uprawnieni z akcji i świadectw tymczasowych oraz zastawnicy i użytkownicy, którym przysługuje prawo głosu, mają prawo uczestniczenia w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, jeżeli są wpisani do cyfrowego rejestru akcjonariuszy lub posiadają imienne zaświadczenie o prawie do uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu wystawione przez podmiot prowadzący rachunek papierów wartościowych w Dniu Rejestracji.

Na żądanie uprawnionego z akcji Spółki zgłoszone nie wcześniej niż po ogłoszeniu o zwołaniu Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia i nie później niż w pierwszym dniu powszednim po Dniu Rejestracji, tj. nie później niż

w dniu 3 sierpnia 2023 r., podmiot prowadzący rachunek papierów wartościowych wystawia imienne zaświadczenie o prawie uczestnictwa w walnym zgromadzeniu.

5. PRAWO AKCJONARIUSZA CONSTANCE CARE DO ŻĄDANIA UMIESZCZENIA OKREŚLONYCH SPRAW W PORZĄDKU OBRAD NADWYCZAJNEGO WALNEGO ZGROMADZENIA

Akcjonariusz lub akcjonariusze reprezentujący co najmniej jedną dwudziestą kapitału zakładowego mogą żądać umieszczenia określonych spraw w porządku obrad NWZ. Żądanie powinno zostać zgłoszone Zarządowi Constance Care nie później niż na dwadzieścia jeden dni przed terminem NWZ, tj. nie później niż do dnia 28 lipca 2023 r.

Żądanie umieszczenia określonych spraw w porządku obrad NWZ powinno zawierać uzasadnienie lub projekt uchwały dotyczącej proponowanego punktu porządku obrad. Żądanie może zostać złożone na piśmie w budynku Constance Care Centrum Rehabilitacji pod adresem ul. Działkowa 125, 05-500 Kierszek lub w postaci elektronicznej – zgodnie z zasadami opisanymi w pkt. 18 niniejszego ogłoszenia.

6. PRAWO AKCJONARIUSZA DO ZGŁASZANIA PROJEKTÓW UCHWAŁ DOTYCZĄCYCH SPRAW WPROWADZONYCH DO PORZĄDKU OBRAD NWZ

Każdy z akcjonariuszy może zgłaszać projekty uchwał dotyczące spraw wprowadzonych do porządku obrad lub spraw, które mają zostać wprowadzone do porządku obrad, zarówno przed jak i podczas NWZ. W sprawach nieobjętych porządkiem obrad nie można powziąć uchwały, chyba że cały kapitał zakładowy jest reprezentowany na Walnym Zgromadzeniu, a nikt z obecnych nie zgłosił sprzeciwu dotyczącego powzięcia uchwały.

7. PRAWO AKCJONARIUSZA DO ZADAWANIA PYTAŃ DOTYCZĄCYCH SPRAW UMIESZCZONYCH W PORZĄDKU OBRAD WALNEGO ZGROMADZENIA

Każdy z akcjonariuszy ma prawo zadawać pytania dotyczące spraw umieszczonych w porządku obrad Walnego Zgromadzenia.

8. INFORMACJA O SPOSOBIE WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA, W TYM W SZCZEGÓLNOŚCI O FORMULARZACH STOSOWANYCH PODCZAS GŁOSOWANIA PRZEZ PEŁNOMOCNIKA ORAZ SPOSOBIE ZAWIADAMIANIA CONSTANCE CARE PRZY WYKORZYSTANIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ O USTANOWIENIU PEŁNOMOCNIKA

Akcjonariusz może uczestniczyć w NWZ oraz wykonywać prawo głosu osobiście lub przez pełnomocnika.

Wzór formularza pozwalającego na wykonywanie prawa głosu przez pełnomocnika, stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Ogłoszenia.

Pełnomocnictwo do uczestniczenia w NWZ i wykonywania prawa głosu wymaga udzielenia na piśmie lub w postaci elektronicznej. Udzielenie pełnomocnictwa w postaci elektronicznej powinno zostać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

9. PEŁNOMOCNICTWO UDZIELONE NA PIŚMIE

W przypadku, gdy akcjonariusz udzielił pełnomocnictwa na piśmie, pełnomocnik obowiązany jest przy sporządzaniu listy obecności:

- przedłożyć kopię dokumentu pełnomocnictwa wraz z kopiami dokumentów umożliwiających potwierdzenie uprawnienia do reprezentacji akcjonariusza (aktualny odpis z KRS w przypadku osób prawnych i spółek osobowych) za jednoczesnym okazaniem oryginałów tych dokumentów,
- okazać dokument pozwalający na identyfikację pełnomocnika.

W przypadku, gdy którykolwiek z wymienionych wyżej dokumentów sporządzony jest w języku innym niż język polski, pełnomocnik obowiązany jest dołączyć do nich tłumaczenie na język polski sporządzone przez tłumacza przysięgłego.

#### 10. SPOSÓB ZAWIADAMIANIA CONSTANCE CARE PRZY WYKORZYSTANIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ O USTANOWIENIU PEŁNOMOCNIKA.

Akcjonariusze zawiadamiają CONSTANCE CARE o udzieleniu pełnomocnictwa w postaci elektronicznej poprzez doręczenie przy wykorzystaniu dedykowanego adresu e-mail: info@constancecare.pl dokumentu pełnomocnictwa, podpisanego przez osoby uprawnione do reprezentacji akcjonariusza lub samego akcjonariusza wraz z innymi dokumentami umożliwiającymi potwierdzenie uprawnienia do reprezentacji akcjonariusza (aktualny odpis z KRS w przypadku osób prawnych i spółek osobowych). Pełnomocnictwo wraz z innymi dokumentami powinno zostać zeskanowane do formatu PDF.

W zawiadomieniu o udzieleniu pełnomocnictwa akcjonariusz podaje swój numer telefonu oraz adres e-mail, a także numer telefonu i adres e-mail pełnomocnika, za pośrednictwem których CONSTANCE CARE będzie mógł się komunikować z akcjonariuszem i pełnomocnikiem.

Zasady opisane powyżej stosuje się odpowiednio do zawiadomienia CONSTANCE CARE drogą elektroniczną o odwołaniu pełnomocnictwa.

Zawiadomienie o udzieleniu lub odwołaniu pełnomocnictwa w postaci elektronicznej powinno być dokonane najpóźniej w dniu NWZ do godziny 8:00. Akcjonariusz lub jego pełnomocnik mogą potwierdzić otrzymanie przez CONSTANCE CARE wyżej wymienionego zawiadomienia pod numerem telefonu: +48 22 111 00 57.

Zasady opisane powyżej nie zwalniają pełnomocnika z obowiązku przedstawienia, przy sporządzaniu listy obecności osób uprawnionych do uczestniczenia w NWZ, dokumentów służących do jego weryfikacji.

#### 11. WERYFIKACJA WAŻNOŚCI PEŁNOMOCNICTWA UDZIELONEGO W POSTACI ELEKTRONICZNEJ ORAZ IDENTYFIKACJA AKCJONARIUSZA I PEŁNOMOCNIKA.

W celu weryfikacji ważności pełnomocnictwa udzielonego w postaci elektronicznej oraz w celu identyfikacji akcjonariusza CONSTANCE CARE i pełnomocnika, CONSTANCE CARE podejmie odpowiednie działania, w szczególności sprawdzi kompletność dokumentów udzielonych pełnomocnictw, szczególnie w przypadkach pełnomocnictw wielokrotnych, kompletność dokumentów umożliwiających potwierdzenie uprawnienia do reprezentacji akcjonariusza, zgodność uprawnień osób udzielających pełnomocnictw w imieniu danego podmiotu ze stanem widniejącym we właściwym rejestrze.

CONSTANCE CARE zastrzega sobie prawo do kontaktu telefonicznego, przy wykorzystaniu numeru wskazanego przez akcjonariusza lub do wysłania zwrotnej wiadomości e-mail, w celu weryfikacji faktu udzielenia przez danego akcjonariusza Spółki pełnomocnictwa w postaci elektronicznej. CONSTANCE CARE ma prawo skontaktować się zarówno z akcjonariuszem, jak i pełnomocnikiem.

W razie wątpliwości CONSTANCE CARE może podjąć dalsze czynności w celu weryfikacji ważności pełnomocnictwa udzielonego w postaci elektronicznej oraz identyfikacji akcjonariusza i pełnomocnika.

Zawiadomienie o udzieleniu lub odwołaniu pełnomocnictwa w postaci elektronicznej bez zachowania wymogów wskazanych powyżej nie jest wiążące dla CONSTANCE CARE.

#### 12. PEŁNOMOCNICTWO UDZIELONE PRACOWNIKOWI CONSTANCE CARE

Pracownik CONSTANCE CARE może być pełnomocnikiem na NWZ.

Jeżeli pełnomocnikiem akcjonariusza na NWZ jest pracownik CONSTANCE CARE, pełnomocnictwo może upoważniać do reprezentacji tylko na jednym NWZ. Pełnomocnik ma obowiązek ujawnić akcjonariuszowi CONSTANCE CARE okoliczności wskazujące na istnienie bądź możliwość wystąpienia konfliktu interesów. Udzielenie dalszego pełnomocnictwa jest wyłączone. Pełnomocnik, o którym mowa powyżej, głosuje zgodnie z instrukcjami udzielonymi przez akcjonariusza CONSTANCE CARE.

#### 13. PEŁNOMOCNICTWO UDZIELONE AKCJONARIUSZOWI CONSTANCE CARE

Akcjonariusz CONSTANCE CARE może jako pełnomocnik innego akcjonariusza głosować przy powzięciu uchwał dotyczących jego odpowiedzialności wobec CONSTANCE CARE z jakiegokolwiek tytułu, w tym

udzielenia absolutorium, zwolnienia z zobowiązania wobec CONSTANCE CARE oraz sporu pomiędzy nim a CONSTANCE CARE, pod warunkiem spełnienia wymogów, o których mowa powyżej.

#### 14. MOŻLIWOŚĆ I SPOSÓB UCZESTNICZENIA W NWZ PRZY WYKORZYSTANIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ

Spółka nie przewiduje możliwości uczestniczenia oraz wypowiedzania się w trakcie Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej.

#### 15. INFORMACJA O SPOSOBIE WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU DROGĄ KORESPONDENCYJNĄ LUB PRZY WYKORZYSTANIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ

Spółka nie przewiduje możliwości wykonywania prawa głosu drogą korespondencyjną w trakcie Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej.

#### 16. DOSTĘP DO DOKUMENTACJI

Pełna treść projektu uchwał, która ma zostać przedstawiona podczas NWZ, jest zamieszczona na stronie internetowej Spółki: [www.constancecare.pl](http://www.constancecare.pl). Jednocześnie Zarząd CONSTANCE CARE informuje, że papierowa wersja dokumentacji dla Akcjonariuszy nie będzie zapewniona.

#### 17. ADRES STRONY INTERNETOWEJ, NA KTÓREJ BĘDĄ UDOSTĘPNIONE INFORMACJE DOTYCZĄCE NWZ

Wszelkie informacje dotyczące NWZ udostępnione są na stronie internetowej CONSTANCE CARE pod adresem [www.constancecare.pl](http://www.constancecare.pl)

#### 18. ELEKTRONICZNA KOMUNIKACJA AKCJONARIUSZY Z CONSTANCE CARE

Z uwzględnieniem ograniczeń przewidzianych w ustawie – Kodeks spółek handlowych, akcjonariusze CONSTANCE CARE mogą kontaktować się z CONSTANCE CARE za pomocą środków komunikacji elektronicznej. W szczególności akcjonariusze CONSTANCE CARE mogą zgłaszać wnioski, żądania, zadawać pytania oraz przysyłać zawiadomienia i dokumenty.

Komunikacja akcjonariuszy ze Spółką w formie elektronicznej odbywa się przy wykorzystaniu adresu e-mail: [info@constancecare.pl](mailto:info@constancecare.pl). Ryzyko związane z użyciem przez akcjonariusza CONSTANCE CARE elektronicznej formy komunikacji z CONSTANCE CARE leży po stronie akcjonariusza.

W celu identyfikacji akcjonariusza lub pełnomocnika, CONSTANCE CARE podejmie odpowiednie czynności weryfikacyjne zgodnie z postanowieniami zawartymi w pkt. 10 niniejszego ogłoszenia.

W przypadku, gdy akcjonariusz przesyła do CONSTANCE CARE drogą elektroniczną dokumenty, które w oryginale sporządzone zostały w języku innym niż język polski, obowiązany on jest dołączyć do nich tłumaczenie na język polski sporządzone przez tłumacza przysięgłego.

Wszystkie dokumenty przesyłane przez akcjonariusza do CONSTANCE CARE, jak również przez CONSTANCE CARE do akcjonariusza drogą elektroniczną, powinny być zeskanowane do formatu PDF.

Załącznik nr 1

**FORMULARZ DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU SPÓŁKI CONSTANCE CARE S.A. W DNIU 29 CZERWCA 2022 R.**

Stosowanie niniejszego formularza nie jest obowiązkiem akcjonariusza i nie stanowi warunku oddania głosu przez pełnomocnika. Niniejszy formularz nie zastępuje dokumentu pełnomocnictwa.

**Akcjonariusz (osoba fizyczna):**

**Pan/Pani** .....,  
IMIĘ I NAZWISKO AKCJONARIUSZA

legitymujący się dowodem osobistym ..... wydanym przez.....  
NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO AKCJONARIUSZA NAZWA ORGANU

.....  
NR PESEL AKCJONARIUSZA

.....  
NR NIP AKCJONARIUSZA

.....  
LICZBA AKCJI

**DANE KONTAKTOWE AKCJONARIUSZA:**

Miasto: .....

Kod pocztowy: .....

Ulica i nr lokalu.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny: .....

**AKCJONARIUSZ (OSOBA PRAWNA LUB INNA JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA):**

.....  
NAZWA PODMIOTU

.....  
NR KRS I SĄD REJESTROWY / NR REJESTRU

.....  
LICZBA AKCJI

**DANE KONTAKTOWE AKCJONARIUSZA (OSOBY PRAWNEJ LUB INNEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ):**

Miasto: .....

Kod pocztowy: .....

Ulica i nr lokalu.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny: .....

**NINIEJSZYM USTANAWIAM PEŁNOMOCNIKIEM:**

**Pana /Panią**

.....  
IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA

Legitymujący się dowodem osobistym ..... wydanym przez .....

NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO PEŁNOMOCNIKA

NAZWA ORGANU

.....  
NR PESEL PEŁNOMOCNIKA

.....  
NR NIP PEŁNOMOCNIKA

**DANE KONTAKTOWE PEŁNOMOCNIKA:**

Miasto: .....

Kod pocztowy: .....

Ulica i nr lokalu.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny: .....

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Constance Care S.A. z siedzibą w Warszawie, które zostało zwołane na dzień 29 czerwca 2022 r.

Pełnomocnik uprawniony jest do:

.....  
.....  
.....  
.....

**WAŻNE INFORMACJE:**

**Identyfikacja Akcjonariusza**

W celu identyfikacji akcjonariusza udzielającego pełnomocnictwa, zawiadomienie o udzieleniu pełnomocnictwa w postaci elektronicznej powinno zawierać jako załącznik:

- w przypadku akcjonariusza będącego osobą fizyczną - kopie dowodu osobistego, paszportu lub innego urzędowego dokumentu tożsamości akcjonariusza;
- w przypadku akcjonariusza innego niż osoba fizyczna – kopie odpisu z właściwego rejestru lub innego dokumentu potwierdzającego upoważnienie osoby fizycznej (osób fizycznych) podpisanych na pełnomocnictwie do reprezentowania akcjonariusza oraz kopie dowodu osobistego, paszportu lub innego urzędowego dokumentu poświadczającego tożsamość tych osób.

**Identyfikacja Pełnomocnika**

W celu identyfikacji pełnomocnika, Zarząd Spółki zastrzega sobie prawo do żądania od pełnomocnika okazania przy sporządzaniu listy obecności:

- w przypadku pełnomocnika będącego osobą fizyczną – oryginału dowodu osobistego, paszportu lub innego urzędowego dokumentu tożsamości pełnomocnika;
- w przypadku pełnomocnika innego niż osoba fizyczna - oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub inny podmiot uprawniony do potwierdzania za zgodność z oryginałem odpisu z właściwego rejestru lub innego dokumentu potwierdzającego upoważnienie osoby fizycznej (osób fizycznych) do reprezentowania pełnomocnika na Walnym Zgromadzeniu oraz dowodu osobistego, paszportu lub innego urzędowego dokumentu tożsamości osoby fizycznej (osób fizycznych) upoważnionych do reprezentowania pełnomocnika na Walnym Zgromadzeniu.