

**WZÓR PEŁNOMOCNICTWA**

miejsowość, dnia \_\_\_\_\_ 2026 roku

**PEŁNOMOCNICTWO  
DO UCZESTNICZENIA W WALNYM ZGROMADZENIU I WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU**

**AKCJONARIUSZ (OSOBA FIZYCZNA)**

Imię i nazwisko akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Numer PESEL akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny: \_\_\_\_\_

(„**Akcjonariusz**”)

*albo*

**AKCJONARIUSZ (INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA)**

Nazwa: \_\_\_\_\_

Siedziba i adres akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Numer KRS/NIP/Inny numer rejestrowy akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny: \_\_\_\_\_

(„**Akcjonariusz**”)

Akcjonariusz udziela:

**PEŁNOMOCNIK (OSOBA FIZYCZNA)**

*Panu/Pani:*

Imię i nazwisko pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Adres pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Numer PESEL pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Numer i seria dokumentu tożsamości pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny: \_\_\_\_\_

(„**Pełnomocnik**”)

*albo*

**PEŁNOMOCNIK (INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA)**

Nazwa pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Siedziba i adres pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Numer KRS/NIP/Inny numer rejestrowy pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny: \_\_\_\_\_

(„**Pełnomocnik**”)

pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza poprzez **uczestniczenie, zabieranie głosu oraz wykonywanie prawa głosu** z posiadanych przez Akcjonariusza [liczba akcji] akcji spółki Ovid Works S.A. z siedzibą w Warszawie ul. Dobra 4/10, 00-388 Warszawa (KRS nr: 0000793229) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu tej spółki zwołanym na dzień **30 czerwca 2026 r. na godz. 11:00** w Kancelarii Notarialnej Agata Banasiuk, plac Zbawiciela 5/8, 00-651 Warszawa

- Pełnomocnik ma prawo do dokonywania wszelkich innych czynności faktycznych i prawnych niezbędnych do wykonania pełnomocnictwa, w tym do podpisania listy obecności.
- Pełnomocnik jest umocowany do reprezentacji Akcjonariusza również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach.
- Pełnomocnik jest upoważniony/nie jest upoważniony\* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.
- Załącznikiem do pełnomocnictwa jest formularz głosowania przez pełnomocnika\*
- Pełnomocnik jest zwolniony z obowiązku zwrotu dokumentu pełnomocnictwa.

\_\_\_\_\_  
(podpis Akcjonariusza lub jego reprezentanta)

\* *niepotrzebne skreślić*