

**Powiadomienie o transakcji/transakcjach*, o którym mowa
w art. 19 ust. 1 rozporządzenia MAR**

1	Dane osoby pełniącej obowiązki zarządcze / osoby blisko z nią związanej		
a)	Nazwa/Nazwisko	Dariusz Chowaniec	
2	Powód powiadomienia		
a)	Stanowisko/status	Wiceprezes Zarządu	
b)	Powiadomienie pierwotne / zmiana	Powiadomienie pierwotne	
3	Dane emitenta, uczestnika rynku uprawnionego do emisji, platformy aukcyjnej, prowadzącego aukcje lub monitorującego aukcje		
a)	Nazwa	EMC INSTYTUT MEDYCZNY S.A.	
b)	LEI	2594005WSYZ0JRE8U796	
4	Szczegółowe informacje dotyczące transakcji: rubryki należy wypełnić dla (i) każdego rodzaju instrumentu; (ii) każdego rodzaju transakcji; (iii) każdej daty; oraz (iv) każdego miejsca, w którym przeprowadzono transakcje		
a)	Opis instrumentu finansowego, rodzaj instrumentu Kod identyfikacyjny	Akcje brak kodu (akcje przyszłej emisji niewprowadzone do obrotu)	
b)	Rodzaj transakcji	Przyjęcie oferty objęcia akcji nowej serii program motywacyjny	
c)	Cena i wolumen	Cena	Wolumen
		0,00 PLN	108670
d)	Informacje zbiorcze - Łączny wolumen - Cena	108670 0,00 PLN	
e)	Data transakcji	2024-06-12	
f)	Miejsce transakcji	poza systemem obrotu	

* Niepotrzebne skreślić