

**Formulář pro oznamování protiprávního jednání**

dle zákona č. 171/2023 Sb. – Zákon o ochraně oznamovatelů.

**Oznamovatel** (jméno, příjmení, datum narození, adresa):

.....

**E-mail:** ..... **Telefon:** .....**Povinný subjekt (na koho oznámení směřuje):**

.....

**Vztah k povinnému subjektu** (zaměstnanec, firma, obchodní partner, volený orgán):

.....

**Text oznámení:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Chci být zpětně kontaktován

Nechci být zpětně kontaktován

*Kontaktní údaje příslušné osoby pro příjem a zpracování oznámení:*

Jméno, příjmení pověřené osoby	Mgr. Jan Šváb
Adresa pro zaslání písemných oznámení	Základní škola a mateřská škola Svoboda nad Úpou, okres Trutnov Kostelní 560, 542 24 Svoboda nad Úpou
Telefon	+420 498 019 550
e-mail	jan.svab@zssvoboda.eu

*Listinná podání označte na obálce: „Whistleblowing – neotvírat“*