**Formulář pro oznamování protiprávního jednání**

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 | Monika Kalvachová |
| Adresa pro zasílání písemných oznámení | Základní škola Sezemice, okres Pardubice, Jiráskova 664, Sezemice 533 04 |
| Telefon | 466 931 068 |
| e-mail | whistleblowing@zssezemice.cz |

Listinná podání označte na obálce: „Whistleblowing – neotvírat“