

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	Mgr. Jan Hruška
Adresa pro zasílání e-mailových oznámení	whistleblowing@zsbnopava.cz
Adresa pro zasílání písemných oznámení	Boženy Němcové 1317/2, 746 01 Opava
Telefon	+420 770 110 701

Listinné podání označte na obálce: „Whistleblowing – neotvírat