**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 | Ivana Andráši |
| Adresa pro zasílání písemných oznámení | ZŠ Novolíšeňská, Novolíšeňská 2411/10  628 00 Brno |
| Telefon | 515 919 711 |
| e-mail | skola@zsnovolisenska.cz |

Listinná podání označte na obálce: „Whistleblowing – neotvírat“