

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

(označ vybranou možnost)

Kontaktní údaje příslušné osoby pro příjem a zpracování oznámení:

Jméno, příjmení pověřené osoby	Bc. Adéla Roubíčková
Adresa pro zasílání písemných oznámení	28. října 1390, 511 01 Turnov
Telefon	481 322 723
e-mail	whistleblowing@szsturnov.cz

Listinná podání označte na obálce: „Whistleblowing – neotvírat“