Příloha č. 2

**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:

\* Jsem občan ČR – ano – ne

\* Chci být zpětně kontaktován

\* Nechci být zpětně kontaktován

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

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, příjmení pověřené osoby | Mgr. Linda Klimentová |
| Adresa pro zasílání písemných oznámení | Základní škola a Mateřská škola Zákupy, příspěvková organizace, Školní 347, 471 23 Zákupy s označením na obálce „Whistleblowing – neotvírat“ |
| Telefon | 487 883 857 |
| e-mail | [oznamovatel@zszakupy.cz](mailto:oznamovatel@zszakupy.cz) |