

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	
Adresa pro zasílání písemných oznámení	Gymnázium, Mozartova 449, 530 09 Pardubice
e-mail	whistleblowing@gymozart.cz

Listinná podání označte na obálce: „Whistleblowing – neotvírat“