Příloha č. 5

**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: ANO – NE\* \* - nehodící se škrtněte

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení pověřené osoby** | Petra Hrušková |
| **Adresa pro zasílání písemných oznámení** | Základní škola Česká Třebová, Habrmanova ulice  Habrmanova 1500, Česká Třebová, 560 02 |
| **Telefon** | 604 484 737 |
| **e-mail** | whistleblowing@zs-habrmanova.cz |