**Formulář pro oznamování protiprávního jednání dle Zákona č. 171/2023 Sb., o ochraně oznamovatelů v platném znění**

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

Nechci být zpětně kontaktován ANO – NE

Jsem občanem ČR ANO – NE

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

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, příjmení pověřené osoby | Bc. Pavla Uhlíková |
| Adresa pro zasílání písemných oznámení | Základní škola Školní 862, Orlová –Lutyně, 735 14 |
| Telefon | 596511938, 603348 279 |
| e-mail | whistleblowing@zsskolni.org |