**Formulář pro oznamování protiprávního jednání**

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

*(\* - takto jsou označeny povinné údaje)*

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

Jméno, příjmení: Bc. Michaela Straková

Telefon: 602949938

E-mail: whisthleblowing@zsabaraka.cz

Adresa: Základní škola Antonína Baráka, Sady Pionýrů 361/4, 410 02 Lovosice

Listinná podání označte: „OZNÁMENÍ - NEOTVÍRAT“ či „WHISTLEBLOWING - NEOTVÍRAT“