

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	Hana Nekorancová
Adresa pro zasílání písemných oznámení	tř. Osvobození 168, 765 02 Otrokovice
Telefon	734 235 961
E-mail	whistleblowing@ddmslunicko.cz

Listinná podání označte na obálce „Whistleblowing – neotevírat“.