**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 pověřené osoby pro příjem a zpracování oznámení:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, příjmení pověřené osoby | Ing. Štěpán Bartoš |
| Adresa pro zasílání písemných oznámení | Střední průmyslová škola a Střední odborná škola gastronomie a služeb, Most, p. o., Jana Palacha 711/2, 434 01 Most |
| Telefon | 476 769 502 |
| e-mail | [whistleblowing@spsasosgsmost.cz](mailto:whistleblowing@spsasosgsmost.cz) |

Listinná podání označte na obálce: **„Whistleblowing – neotvírat“**.