

Formulář pro oznamování protiprávního jednání

Oznamovatel (jméno, příjmení, datum narození, adresa bydliště)

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

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

* nehodící se škrtněte