

Formulář pro oznamování protiprávního jednání

Oznamovatel	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Adresa:	
E-mail:	
Telefon/mobil:	

Povinný subjekt <i>(na koho oznámení směřuje)</i>	
Název / jméno a příjmení:	
Vztah k povinnému subjektu: <i>(zaměstnanec, obchodní partner, zákonný zástupce, ...)</i>	

Oznámení	
Předmět:	
Obsah oznámení:	

- ☐ : Chci být zpětně kontaktován
- ☐ : Nechci být zpětně kontaktován

Kontaktní údaje příslušné osoby pro příjem a zpracování oznámení	
Jméno, příjmení pověřené osoby:	Milan Dvořák
Adresa pro zasílání písemných oznámení:	Gymnázium Dr. Karla Polesného Znojmo, p.o. náměstí Komenského 945/4 669 75 Znojmo
Telefon:	603 174 854
E-mail	whistleblowing@gymzn.cz

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