

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	Ing. Petr Šnek
Adresa pro zasílání písemných oznámení	SOŠ Nové Město na Moravě, Bělisko 295, Nové Město na Moravě, 592 31
Telefon	776 772 446
e-mail	whistleblowing@sos-nmor.cz

Listinná podání označte na obálce: „Whistleblowing – neotvírat“