

Formulář pro oznámení protiprávního jednání podle zákona č. 171/2023 Sb., o ochraně oznamovatelů.

Oznamovatel: (jméno, příjmení, datum narození, adresa,...)

E-mail:

Telefon:

Povinný subjekt: (na koho oznámení směřuje)

Vztah oznamovatele k povinnému subjektu:
(zaměstnanec, firma, obchodní partner, volený orgán apod.)

Text oznámení:

Chci/nechci být zpětně kontaktován:
(nehodící se škrtněte)

ANO/NE

Obálku označte: „Whistleblowing – Neotevírat“