**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 | Lenka Václavíková |
| --- | --- |
| Adresa pro zasílání písemných oznámení | Bílá 1/1784, 160 00 Praha 6 |
| Telefon | 222 201 901 |
| e-mail | whistleblowing@zsbila.cz |

Listinná podání označte na obálce: „Whistleblowing – neotvírat“