**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. Alena Vymazalová |
| Adresa pro zasílání písemných oznámení | SPŠEI Mohelnice, Gen. Svobody 183/2, 78985 Mohelnice |
| Telefon | 583 430 005 |
| e-mail | [whistleblowing@spsemoh.cz](mailto:whistleblowing@spsemoh.cz) |

Listinná podání označte na obálce: „Whistleblowing – neotvírat“