**Formulář pro uskutečnění oznámení o protiprávním jednání**

podle zákona č. 171/2023 Sb., o ochraně oznamovatelů

**Informace o oznamovateli** (§ 2 odst. 2 zákona o ochraně oznamovatelů)

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  |
| **Datum narození** |  |
| **E-mail / telefon** (dobrovolné) |  |
| **Jiné údaje, z nichž lze dovodit totožnost oznamovatele** |  |

*Oznámení nemusí obsahovat údaje o oznamovateli, pokud bylo podáno takovým způsobem, že totožnost oznamovatele je příslušné osobě podle § 10 známa – např. osobním předáním písemného oznámení příslušné osobě.*

**Informace o povinném subjektu** (vůči jaké organizaci oznámení směřuje)

|  |  |
| --- | --- |
| **Povinný subjekt**  |  |

**Vztah oznamovatele k povinnému subjektu** (zaměstnanec, dodavatel, volený orgán, stážista)

|  |
| --- |
|  |

**Text oznámení**

|  |
| --- |
|  |

Oznamovatel žádá být zpětně kontaktován ANO NE

**Kontaktní údaje příslušné osoby**

|  |  |
| --- | --- |
| **Příslušná osoba** | Petr Štábl, kancelář Olomoucká 21, 789 01 Zábřeh |
| **Adresa pro zasílání písemných oznámení přes podatelnu školy** | Vyšší odborná škola a Střední škola automobilní, Zábřeh, U Dráhy 6, U Dráhy 827/6, 789 01 Zábřeh  |
| **Telefon** | +420 775 853 435 |
| **e-mailová adresa** | whistleblowing@spsa-za.cz |
| **Schránka pro příjem listinných podání** | fyzická schránka umístěná u recepce školy |

Obálku s listinným oznámením označte: „*Oznámení - neotevírat - výhradně k rukám příslušné osoby*“