**Příloha č. 5**

**Formulář pro oznamování protiprávního jednání**

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: Jaroslav Motejlek

Telefon: 318 521 241

E-mail: jaroslav.motejlek@zsdobris.cz

Adresa pro zasílání písemných oznámení: náměstí Komenského 35, Dobříš 263 01

Listinná podání označte na obálce: “Whistleblowing - neotvírat”