**Formulář pro oznamování protiprávního jednání**

Oznamovatel (jméno, příjmení, datum narození, adresa,…)

E-mail

Telefon

 Povinný subjekt (na koho oznámení směřuje)

Střední škola průmyslová, hotelová, zdravotnická a Vyšší odborná škola Uherské Hradiště, Jiřího z Poděbrad 949, 686 01 Uherské Hradiště

 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 příslušné osoby | Ing. Marta Plačková |
| Adresa pro zasílání písemných oznámení | SŠPHZ a VOŠ, Jiřího z Poděbrad 949, 686 01 Uherské Hradiště |
| Telefon | 605 328 458 |
| e-mail | whistleblowing@ssphzuh.cz |

Listinná podání označte na obálce: „Whistleblowing – neotvírat“