**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:

\* Jsem občan ČR – ano – ne \*

\* Chci být zpětně kontaktován\*

\* Nechci být zpětně kontaktován

*(\* - takto jsou označeny povinné údaje)*

Kontaktní údaje příslušné osoby pro příjem a zpracování oznámení:

Jméno, příjmení: Mgr. Josef Fleischman

Telefon: 702181723

E-mail: oznameni@zskucb.cz

Adresa: Kubatova 1, České Budějovice 37004

Listinná podání označte: “Určeno pouze příslušné osobě – Josef Fleischman”