|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oznámení – formulář** | | | | | | | |
| **Datum:** |  | | | | | | |
| **Čas:** |  | | | | | | |
| **Jak bylo oznámeno:** | **Email** | **Pošta** | | | **Osobně** | | **Telefon** |
| **Totožnost oznamovatele:** | | | | | | | |
| **Jméno:** |  | | | | | | |
| **Příjmení** |  | | | | | | |
| **Datum narození** |  | | | | | | |
| **Telefonický kontakt:** | 1. | | | 2. | | | |
| **E-mail:** |  | | | | | | |
| **Kontaktní adresa:** |  | | | | | | |
| **Společnost:** |  | | | | | | |
| **Popis oznámení:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Dotčené osoby:** | | | | | | | |
| Uveďte zde všechny osoby, kterých se popsané jednání výše týká. | | | | | | | |
| 1. | | | 6. | | | | |
| 2. | | | 7. | | | | |
| 3. | | | 8. | | | | |
| 4. | | | 9. | | | | |
| 5. | | | 10. | | | | |
| Oznamovatel souhlasí, aby toto oznámení bylo poskytnuto kromě příslušných osob pro účely posouzení důvodnosti oznámení dotčeným osobám a i osobám, které se budou podílet na šetření oznámení.  ANO NE  (Zakroužkujte jednu z možností) | | | | | | Podpis oznamovatele | |