



Oznámení – formulář pro oznamovatele

Datum:

Anonym:

ANO NE

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Telefonický kontakt:

E-mail:

Společnost/Zaměstnavatel:

Kontaktní adresa:

Popis oznámení:

Uveďte všechny dotčené osoby, kterých se výše popsané jednání týká.

- | | |
|----|-----|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

Chci být zpětně kontaktován:

ANO NE

Podpis oznamovatele (není nutné při zaslání online):

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

Po vyplnění zašlete formulář na e-mailovou adresu: oznamovatel@tekro.cz
nebo poštou na níže uvedenou adresu v řádně zalepené obálce s nápisem: OZNÁMENÍ – K RUKÁM POVĚŘENÉ OSOBY – NEOTVÍRAT