**FORMULÁŘ PRO PODÁNÍ OZNÁMENÍ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název společnosti, které se oznámení týká** | **SH Job Partners s.r.o.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Údaje o oznamovateli** | | |
| Osobní jméno a příjmení |  | |
| Datum narození |  | |
| Kontaktní adresa |  | |
| Telefon |  | |
| E-mail |  | |
| Pracovní pozice ve společnosti SH Job Partners s.r.o. / vztah ke společnosti SH Job Partners s.r.o. |  | |
| **Popis oznámení** | | |
| Datum podání oznámení |  | |
| Popis podezřelé skutečnosti nebo informace o porušení pravidel (předmět oznámení) |  | |
| Osoby, kterých se oznámení může týkat |  | |
| Specifikace dostupných důkazů |  | |
| **Souhlasy** | | |
| Souhlas oznamovatele s informováním o přijetí oznámení | | ANO / NE |
| Souhlas oznamovatele s kontaktováním z důvodu poskytnutí doplňujících nebo upřesňujících informací k podanému oznámení | | ANO / NE |
| Souhlas oznamovatele s informováním o závěru prošetření oznámení | | ANO / NE |
| Souhlas oznamovatele s informováním orgánů veřejné moci (bude-li to nutné) | | ANO / NE |
| **Text oznámení** | | |
|  | | |