# Formulář pro oznamování protiprávního jednání

Adresa

|  |
| --- |
|  |

E-mail

|  |
| --- |
|  |

Telefon

|  |
| --- |
|  |

\* Povinný subjekt (na koho oznámení směřuje)

|  |
| --- |
|  |

\* Vztah k povinnému subjektu (zaměstnanec, firmy, obchodní partner, volený orgán,…)

|  |
| --- |
|  |

\* Text oznámení

|  |
| --- |
|  |

\*) takto jsou označeny povinné údaje

\* Jsem občan ČR ANO – NE

\* Chci být zpětně kontaktován ANO – NE

Kontaktní údaje příslušné osoby pro příjem a zpracování oznámení:

Jméno, příjmení: ***Mgr. Tomáš Polák***, statutární zástupce

telefon: **605 147 732**

E-mail: zastupce@dds-spk.cz

Datová schránka: ***ghy8r8p***

Listinná podání označte: „Určeno pouze příslušné osobě Mgr. Tomáši Polákovi“