**Oznámení o porušení právních předpisů
v souladu se zákonem o ochraně oznamovatelů**

|  |
| --- |
| **Povinný subjekt:** |
| Masarykův onkologický ústavIČO: 00209805, DIČ: CZ00209805sídlo Žlutý kopec 7, 656 53 Brno |
|  |
| **Oznamovatel:** |
| Jméno |  |
| Příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Kontaktní adresa |  |
| E-mailová adresa |  |
| Telefonní číslo |  |
|  |
| **Informace o možném protiprávním jednání**Informace musí být určité a srozumitelné, musí z nich být zřejmé, jakého jednání se týkají, aby bylo oznámení možné řádně prošetřit. Vyplnění tohoto pole je povinné. |
|  |
| Datum incidentu |  |
|  |
| Beru na vědomí, že o přijetí tohoto oznámení a o výsledku posouzení tohoto oznámení je MOÚ povinen mě písemně vyrozumět, ledaže výslovně požádám, aby mě nevyrozumíval.*V případě, že si nepřejete být vyrozuměni, označte tuto možnost.***⬜ Nepřeji si být vyrozuměn o přijetí a o výsledku posouzení tohoto oznámení** |
|  |
| **Beru na vědomí, že ochrana před odvetnými opatřeními se nevztahuje na osobu, která učinila vědomě nepravdivé oznámení.** |
|  |
| **Beru na vědomí, že v případě oznámení bez uvedení kontaktní nebo e-mailové adresy nebude ze strany MOÚ možné dodržet všechny povinnosti plynoucí ze zákona o ochraně oznamovatelů, např. písemně informovat o přijetí tohoto oznámení nebo o výsledku šetření a posouzení oznámení. Dále v této souvislosti beru na vědomí, že nemožnost kontaktu v případě neuvedení ani telefonního čísla se mnou jako oznamovatelem může negativně ovlivnit prošetření oznámení (např. že mě nelze kontaktovat za účelem vysvětlení či doplnění rozhodných skutečností.** |
|  |
| **Přílohy:**(Přiložené důkazy prokazující tvrzení uvedená v předchozím bodě tohoto oznámení) |
|  |
|  |