

Formulář pro oznámení korupčního jednání

Vaše poznatky nebo podezření na korupční jednání zaměstnance Psychiatrické nemocnice Brno (PNB) nám můžete oznámit prostřednictvím tohoto formuláře.

- Anonymní oznámení (oznamovatel bere na vědomí, že v případě anonymního podnětu mu nemůže být odpovězeno a nemůže být kontaktován za účelem doplnění oznámení)
- Souhlasím se zpracováním osobních údajů. Pro odeslání formuláře je nutné souhlasit se zpracováním osobních údajů. Při zpracování osobních údajů PNB dbá na dodržování zásad zabezpečení a důvěrnosti osobních údajů dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (GDPR), v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

Oznamovatel

Jméno a příjmení

Adresa

Email

Telefon

Vaše kontaktní údaje pro případ potřeby upřesnění informací uvedených v oznámení; uvedení kontaktních údajů však není povinné, pokud si přejete zůstat v anonymitě.

Popis korupčního jednání

Předmět oznámení:

Kdo se jednání dopustil:

Kdy se událost stala:

Kde se událost stala:

Volný popis události:

Do formuláře doporučujeme napsat co nejvíce relevantních informací, které s oznamovanou skutečností souvisí.

Příloha: