**Oznámení učiněné podle zákona č. 171/2023 Sb., o ochraně oznamovatelů**

**Oznámení musí obsahovat informace o možném protiprávním jednání, k němuž došlo nebo má dojít v Nemocnici Havlíčkův Brod** (dále jen NHB)**, pro niž oznamovatel, byť zprostředkovaně, vykonával nebo vykonává práci nebo jinou obdobnou činnost, nebo se kterou oznamovatel byl nebo je v kontaktu v souvislosti s výkonem práce nebo jiné obdobné činnosti, a to v oblastech dle platného předpisu EU.**

**Popis oznamovaného protiprávního jednání**Oznámení musí být určité, srozumitelné, musí být zřejmé jakého jednání a jakých osob se konkrétně týká, aby bylo možné jej řádně prošetřit. Pokud máte konkrétní důkazy, prosíme přiložte.

|  |
| --- |
|  |

**OZNAMOVATEL**

Jméno Příjmení Datum narození

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Poštovní adresa pro zasílání korespondence

|  |
| --- |
|  |

E-mail Telefonní číslo

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Oznámení lze učinit i anonymně. Za anonymní je považováno takové oznámení, ve kterém oznamovatel neuvede své jméno, příjmení nebo jiné údaje, dle nichž by jej bylo možné identifikovat. Rovněž v případě anonymního oznámení je účelné sdělit telefon či email, jehož prostřednictvím se lze při zachování anonymity s oznamovatelem spojit. Nemožnost kontaktu s oznamovatelem může negativně ovlivnit prošetření oznámení.**

Podle § 2 odst. 2 Zákona oznámení obsahuje údaje o jménu, příjmení a datu narození, nebo jiné údaje, z nichž je možné dovodit totožnost oznamovatele; má se za to, že údaje o totožnosti oznamovatele jsou pravdivé. Oznámení nemusí obsahovat údaje podle věty první, pokud bylo podáno osobou, jejíž totožnost je příslušné osobě NHB známa.

Vyplněné osobní údaje oznamovatele budou zpracovávány výhradně a slouží pouze pro pověřenou příslušnou osobu Nemocnice Havlíčkův Brod v rámci prováděného prošetření oznámení a k přijímání opatření pro zajištění ochrany oznamovatele před odvetnými opatřeními po nezbytně nutnou dobu (minimálně 5 let od data oznámení), poté budou osobní údaje anonymizovány, pokud právní předpisy nestanoví jinak.

Pokud oznamovatel žádné osobní údaje v tomto formuláři nevyplní, bude toto oznámení **zcela anonymní**. V takovém případě však nebude moci pověřená osoba oznamovatele kontaktovat, ani mu odpovědět či ho následně vyrozumět o výsledku prošetření. Z tohoto důvodu je doporučeno uvést alespoň libovolný kontaktní údaj.

Osoba, která oznámila nebo zveřejnila informace o možném protiprávním jednání anonymně (tzn. její oznámení neobsahovalo Zákonem stanovené údaje o oznamovateli), avšak její totožnost vyšla následně najevo a byla postižena odvetnými opatřeními, má při splnění podmínek nárok na ochranu před odvetnými opatřeními (stejně jako další osoby uvedené v § 4 odst. 2 Zákona).

NHB ve smyslu § 9 odst. 2 písm. b) bod 3. Zákona **nevylučuje** přijímání oznámení od osoby, která pro ni nevykonává práci nebo jinou obdobnou činnost podle § 2 odst. 3 písm. a), b), h) nebo i) Zákona.

Oznamovatel prohlašuje, že všechny informace uvedl v oznámení úplně a pravdivě, a současně bere na vědomí, že ochrana před odvetnými opatřeními se nevztahuje na osobu, která učinila vědomě nepravdivé oznámení (viz § 7 odst. 3 Zákona) nebo která poskytla informace, které se za oznámení nepovažují (viz § 3 Zákona). Bere na vědomí, že fyzická osoba se dopustí přestupku tím, že podá vědomě nepravdivé oznámení.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vlastnoruční podpis oznamovatele