

POSTOUPENÍ OZNÁMENÍ (povinný subjekt – CYMEDICA, spol. s r.o., IČO 616 82 535)

Datum:

Místo:

Č. j.:

Počet listů:

Přílohy:

Postoupení oznámení o protiprávním jednání příslušnou osobou určenou povinným subjektem - společností CYMEDICA, spol. s r.o., IČO 616 82 535, podle § 9 odst. 1 zákona č. 171/ 2023 Sb., o ochraně oznamovatelů.

Vážená paní / Vážený pane,

tímto si Vám jako příslušnému orgánu veřejné moci dovoluji postoupit přiložené oznámení podané podle zákona č. 171/2023 Sb., zákona o ochraně oznamovatelů, vzhledem k tomu, že jsem jako příslušná osoba při posuzování důvodnosti tohoto oznámení dospěl/a k závěru, že uvedené skutečnosti nasvědčují tomu, že byl spáchán trestný čin / přestupek.¹⁾

podpis příslušné osoby

¹⁾ Příslušná osoba neposkytne třetí osobě informace, které by mohly zmařit nebo ohrozit účel podávání oznámení.

Do evidence údajů o přijatých oznámeních a k dokumentům souvisejícím s oznámením – uchovávaným povinným subjektem má přístup pouze příslušná osoba.

Informace o totožnosti oznamovatele a osoby podle § 4 odst. 2 písm. a) až h) zákona č. 171/2023 Sb., o ochraně oznamovatelů, je možné poskytnout jen s jejich **písemným souhlasem, ledaže je příslušná osoba povinna tyto informace poskytnout příslušným orgánům veřejné moci podle jiných právních předpisů.** Poskytuje-li příslušná osoba informaci o totožnosti oznamovatele orgánu veřejné moci, je povinen o tom **předem oznamovatele vyrozumět s důvody**, pro které je povinen informaci o totožnosti poskytnout, a umožnit oznamovateli, aby se k poskytnutí informace vyjádřil.

Na všechny osoby včetně osob příslušných a oznamovatelů se rovněž vztahuje povinnost oznamovat **vyjmenované trestné činy** podle § 368 odst. 1 zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákoník., ve znění pozdějších předpisů.