



Oznámení o porušování práva Unie

Datum podání oznámení

--

Jméno

Příjmení

Datum narození

--	--	--

Adresa

--

E-mail

Telefonní číslo

--	--

Oznámení se týká (výběr z oblastí působnosti Směrnice EU):

- finanční instituce, finanční služby, finanční produkty a finanční trhy;
- daně z příjmů právnických osob;
- předcházení legalizace výnosů z trestné činnosti a financování terorismu;
- ochrana spotřebitele a bezpečnosti a soulad s požadavky na výrobky podle právních předpisů;
- bezpečnost dopravy, přepravy a provozu na zemních komunikacích;
- ochrana životního prostředí, bezpečnosti potravin a krmiv a ochrana zvířat;
- radiační ochrana a jaderná bezpečnost;
- zadávání veřejných zakázek, veřejných dražeb a hospodářské soutěže;
- ochrana vnitřního pořádku a bezpečnosti, života a zdraví;
- ochrana osobních údajů, soukromí a bezpečnosti sítí elektronických komunikací a informačních systémů;
- ochrana finančních zájmů EU;
- fungování vnitřního trhu včetně ochrany unijních pravidel hospodářské soutěže a státní podpory.

Datum incidentu

--

Popis oznámení (Oznámení musí být určité, srozumitelné, musí být zřejmé, jakého jednání se týká, aby bylo možné jej řádně prošetřit.)

--



Podpurné přílohy (důkazy, na jejichž základě je podáváno oznámení) Vypište přiložené dokumenty a přiložte jejich fotokopie k oznámení

Beru na vědomí, že ochrana před odvetnými opatřeními se nevztahuje na osobu, která učinila vědomě nepravdivé oznámení.

Podpis oznamovatele

Při zpracování osobních údajů Dětská psychiatrická nemocnice Opařany dbá na dodržování zásad zabezpečení a důvěrnosti v souladu se zákonem 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a nařízení Evropského Parlamentu a Rady (EU) 2016/679, obecné nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR).