**Anonymní Stížnost**

**Úvod**

Tento formulář slouží k podání anonymní stížnosti. Prosím, vyplňte co nejvíce informací týkajících se stížnosti, abychom mohli provést příslušná opatření. Vaše osobní údaje nejsou povinné, ale mohou nám pomoci v případě potřeby kontaktovat vás pro další informace.

**Informace o Stížnosti**

**Datum: [Datum podání stížnosti]**

**Místo události: [Místo události]**

**Popis Stížnosti**

[Popište co nejdetailněji situaci, která vedla k vaší stížnosti. Uveďte všechny relevantní informace, včetně dat, jmen, míst a popisu události.]

**Osoby/zaměstnanci/zainteresovaní subjekty spojení s událostí**

* Jméno (volitelně):
* Pozice (volitelně):
* Další informace (volitelně):

**Důkazy nebo svědectví**

[Popište jakékoliv důkazy nebo svědectví, které máte k dispozici, a které by mohly podpořit vaši stížnost.]

**Očekávaný výsledek**

[Popište, jaký výsledek očekáváte od této stížnosti.]

**Vaše Kontaktní Údaje (volitelně)**

**Jméno (volitelně):**

**E-mailová adresa (volitelně):**

**Telefonní číslo (volitelně):**

**Dodatečné informace**

[Zde můžete přidat další informace, pokud je to nutné.]