Jméno a příjmení:

Nar.:

Adresa:

Datová schránka:

Okresní / obvodní státní zastupitelství v ………………………….

V ………………..……. dne………….…..….

**Oznámení o skutečnostech nasvědčujících, že mohl být spáchán přečin útisku**

Dne ……………….. jsem byl pracovníkem …………………………………. společnosti ……………………………………….. se sídlem ..………………………………………… , IČO: …………………………, kde pracuji jako …………………………………………… ,

nucen, abych strpěl testováníRT-PCR na přítomnost viru SARS-CoV-2, POC antigenní test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2, kdy v případě odmítnutí testování mi hrozí nemožnost vykonávat své zaměstnání či jeho ztráta.

Toto jednání má znaky **přečinu útisku dle § 177 odst. 1 zákona č. 40/2009 Sb.**

Rovněž se tímto jednáním mohl výše uvedený či jiná výše uvedenou společností pověřená osoba dopustit zločinu **Neoprávněné odebrání tkání a orgánů** dle § 164 odst. 1, 3 písm. c) d) zákona č. 40/2009 Sb., neboť dle § 164 odst. 5) zákona č. 40/2009 Sb., je trestná i příprava.

Žádám o vyrozumění o učiněných opatřeních.

S pozdravem

…………………………………………

podpis