Nastavni zavod za javno zdravstvo Splitsko- dalmatinske županije

Vukovarska 46

Split

PODNOSITELJ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | *(ime i prezime - naziv tvrtke, adresa – sjedište, kontakt telefon)* |  |

# ZAHTJEV

# Radi ostvarivanja prava na pristup informaciji

Temeljem čl.6. i čl.18. st.1. Zakona o pravu na pristup informacijama (NN 25/13, 85/15) od gore imenovanog tijela javne vlasti zahtijevam da mi se dostavi slijedeća informacija:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | *(navesti podatke koji su važni za prepoznavanje tražene informacije)* |  |

Traženi način pristupa informaciji:

*(označiti)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Neposredno pružanje informacije (usmenim putem) |
|  | Uvid u dokumente i pravljenje preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju |
|  | Dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju |
|  | Dostavljanje informacije u elektronskom obliku |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   Ostalo: *(navesti)*  *Tijelo javne vlasti ima pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od podnositelja zahtjeva u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Potpis: |  |