

Obrazac broj 3
ZAHTJEV ZA DOPUNU ILI ISPRAVAK INFORMACIJE

Podnositelj zahtjeva (ime i prezime / naziv, adresa / sjedište, telefon i/ili e-pošta)

Naziv tijela javne vlasti / sjedište i adresa
CENTAR ZA PRUŽANJE USLUGA U ZAJEDNICI ZAGREB - DUGAVE ULICA SV. MATEJA 70/A 10010 ZAGREB-DUGAVE N/R SLUŽBENIK ZA INFORMIRANJE, tel. 01/6601209, telefaks:01/ 6687809, e-mail: centardugave@gmail.com

Informacija koja se traži
Dana _____ podnio/la sam zahtjev za pristup informaciji gore navedenom tijelu javne vlasti sukladno članku 18. stavku 1. Zakona o pravu na pristup informacijama (NN 25/13) kojim sam zatražio/la dostavu informacije (<i>navesti koja je informacija zatražena</i>):
Budući da sam dana _____ zaprimio/la informaciju koja nije ona koju sam zatražio/la ili je nepotpuna (<i>zaokružiti</i>), molim da mi se sukladno odredbi članka 24. stavka 1. i 2. Zakona o pravu na pristup informacijama dostavi dopuna odnosno ispravak sljedećih informacija:

Način pristupa informaciji (<i>označiti</i>)
<input type="checkbox"/> neposredan pristup informaciji, <input type="checkbox"/> pristup informaciji pisanim putem, <input type="checkbox"/> uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju, <input type="checkbox"/> dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju, <input type="checkbox"/> na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo)

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

(mjesto i datum)

Obrazac broj 3 – Obrazac zahtjeva za dopunu ili ispravak informacije