**ZAHTJEV**

**ZA DOPUNU ILI ISPRAVAK INFORMACIJE**

**TIJELO JAVNE VLASTI**:

GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA LUDBREG, Vinogradska ulica 1, 42 230 Ludbreg

***Napomena:*** *Tijelo javne vlasti ima pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od podnositelja zahtjeva u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podnositelj zahtjeva** | | | | |
| **Ime i prezime / naziv** | |  | | |
| **Adresa / sjedište** | |  | | |
| **Telefon i/ili e-pošta** | |  | | |
|  |  | |  |  |
| **Informacija koja se traži** | | | | |
| Dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podnio/la sam zahtjev za pravo na pristup informacijama gore navedenom tijelu javne vlasti sukladno članku 18. stavku 1. Zakona o pravu na pristup informacijama („Narodne novine“, broj 25/13 i 85/15) kojim sam zatražio/la dostavu informacije: | | | | |
|  |  | |  |  |
| **Dostava dopune odnosno ispravka zatražene informacije** | | | | |
| Budući da sam dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zaprimio/la informaciju koja (zaokružiti)   1. Nije ona koju sam zatražio/la, 2. Nije potpuna.   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** *(označiti)* | | | | |
| * neposredan pristup informaciji, * pristup informaciji pisanim putem * uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju, * dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju, * na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo)   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(mjesto i datum) (vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)*