

**OSNOVNA ŠKOLA GLINA**  
**Dr. Ante Starčevića 1**  
**44 400 Glina**

## **ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

***Podnositelj zahtjeva:***

Ime i prezime, tvrtka, odnosno naziv: \_\_\_\_\_

Adresa, sjedište: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**PREDMET: Zahtjev za pristup informaciji,**

- podaci važni za informaciju:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Način pristupa informaciji (zaokružiti):

1. neposredno pružanje informacije
2. uvid u dokumente i pravljenje preslika dokumenata koji sadrže trženu informaciju
3. dostavljanje preslika dokumenata
4. na drugi način

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ potpis \_\_\_\_\_

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

*Obrazac broj 2 – Obrazac zahtjeva za pristup informaciji*