*Obrazac broj 2*

ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podnositelj zahtjeva (ime i prezime / naziv, adresa / sjedište, telefon i/ili e-pošta)** | | | |
|  | | | |
|  |  |  |  |
| **Naziv tijela javne vlasti / sjedište i adresa** | | | |
| **Dječji vrtić Mali medo**  **Ulica Jablanova 3, 48268 Gornja Rijeka** | | | |
|  |  |  |  |
| **Informacija koja se traži** | | | |
|  | | | |
|  |  |  |  |
| **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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

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

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum)

*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*