Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku

FAKULTET ZA ODGOJNE I OBRAZOVNE ZNANOSTI

Ulica cara Hadrijana 10, Osijek

**ZAHTJEV ZA DOPUNU ILI ISPRAVAK INFORMACIJE**

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

|  |
| --- |
| **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, 85/15) kojim sam zatražio/la dostavu informacije ( *navesti koja je informacija zatražena*): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Budući da sam dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zaprimio/la informaciju koja **nije ona koju sam zatražio/la** ili je **nepotpuna** (*označiti*), 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*) |
| 1. Neposredan pristup informaciji
2. Pristup informaciji pisanim putem
3. Uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju
4. Dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju
 |

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

 (vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

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

 (mjesto i datum)