

ZAHTJEV ZA DOPUNU ILI ISPRAVAK INFORMACIJE

Podnositelj zahtjeva:

(ime i prezime, tvrtka, odnosno naziv)

(adresa odnosno sjedište)

(telefon; e-pošta)

**ZAVOD ZA HITNU MEDICINU
MEĐIMURSKE ŽUPANIJE
Ivana Gorana Kovačića 1e
40000 Čakovec**

PREDMET: *Zahtjev za dopunu ili ispravak informacije*

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 i 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 (*zaokružiti*), molim da mi se sukladno odredbi članka 24. stavka 1. i 2. Zakona o pravu na pristup informacijama (NN 25/13 i 85/15) dostavi dopuna odnosno ispravak slijedećih informacija:

Način pristupa informaciji:

(zaokružite:)

1. neposredan pristup informaciji
2. pristup informaciji pisanim putem
3. uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju,
4. dostavljanje preslika dokumenta koji sadrži traženu informaciju,
5. na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo) _____ (navesti)

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

U _____, dana _____ 20__ godine