*Obrazac ZPI*

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU

GRAFIČKI FAKULTET

Zagreb, Getaldićeva 2

**ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

Podnositelj zahtjeva:

(ime i prezime (za fizičke osobe), naziv (za pravne osobe)

(adresa odnosno sjedište)

(telefon, e-mail)

**PREDMET: Zahtjev za pristup informaciji**

Informacija koja se traži, s podacima koji su važni za prepoznavanje informacije:

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

Način na koji želim pristup informaciji:

(zaokružiti)

1. neposredno pružanje informacije
2. uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju
3. dostavljanje preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju
4. na drugi način (navesti koji)

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

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

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

Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva

U Zagrebu, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Napomena:

Pravna osoba s javnim ovlastima ima pravo na naknadu stvaranih materijalnih troškova od podnositelja zahtjeva u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije.