

ZAHTJEV ZA DOPUNU ILI ISPRAVAK INFORMACIJE

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

Naziv tijela javne vlasti, sjedište i adresa
JAVNA VATROGASNA POSTROJBA GRADA DRNIŠA MATE GRUBIŠIĆA 4. 22320 DRNIŠ

Informacija čiji se ispravak ili dopuna traži
Dana _____ podnio/la sam zahtjev za pristup informaciji gore kojim sam od tijela javne vlasti zatražio/la dostavu informacije (<i>navesti koja je informacija zatražena</i>):

Budući da sam dana _____ zaprimio/la informaciju koja nije ona koju sam zatražio/la ili je nepotpuna (zaokružiti), sukladno odredbi članka 24. stavka 1. i 2. Zakona o pravu na pristup informacijama („Narodne novine“, broj 25/13, 85/15 i 69/22) tražim dopunu odnosno ispravak sljedećih informacija:

Način pristupa informaciji (označiti)
<input type="checkbox"/> neposredan pristup informaciji, <input type="checkbox"/> pristup informaciji pisanim putem <input type="checkbox"/> uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju, <input type="checkbox"/> dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju, <input type="checkbox"/> na drugi prikladan način (elektroničkim putem ili drugo) - upišite

(mjesto i datum)

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)