***Obrazac broj 1***

**ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

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

|  |
| --- |
| **Naziv tijela javne vlasti / sjedište i adresa**  |
| **OSNOVNA ŠKOLA BUKOVAC****TRNAC 42****10000 ZAGREB**   |

|  |
| --- |
| **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.*