

SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU

STROJARSKI FAKULTET U SLAVONSKOM BRODU

Slavonski Brod, Trg Ivane Brlić-Mažuranić 2

ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

KORISNIK PRAVA NA INFORMACIJU

Ime i prezime, tvrtka ili naziv:

Adresa ili sjedište: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-mail: _____

PREDMET: Zahtjev za pristup informaciji,

- podaci važni za informaciju:

Način pristupa informaciji (označiti):

1. neposredno pružanje informacije
2. uvid u dokumente i pravljenje preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju
3. dostavljanje preslika dokumenata koji sadrže traženu dokumentaciju
4. dostavljanje informacija u elektronskom obliku
5. na drugi način (navesti koji)

(vlastoručni potpis korisnika prava na informaciju)

U _____, dana _____