Centar za kulturu

*Dr. Ivan Kostrenčič*

Trg Stjepana Radića 3

51260 Crikvenica

**ZAHTJEV**

**za ostvarivanje prava na pristup informaciji**

Podnositelj zahtjeva:

*(ime, prezime i adresa fizičke osobe/naziv i sjedište pravne osobe)*

*(telefon, mobitel, email)*

Temeljem odredbe članka 4. stavka 1. i članka 11. stavka 1. Zakona o pravu na pristup informacijama (NN br. 172/03, 144/10, 37/11, 77/11 i 25/13) od Centra za kulturu „Dr. Ivan Kostrenčič“ Crikvenica zahtjevam da mi se dostavi sljedeća informacija:

*(navesti podatke koji su važni za prepoznavanje tražene informacije)*

Traženi način pristupa informaciji:

*(zaokružiti broj ispred ponuđenog)*

1. neposredno davanje informacija (usmenim putem)

2. davanje informacija pisanim putem

3. uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju

4. dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju

5. dostavljanje tražene informacije u elektroničkom obliku

6. ostalo:

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

 *(potpis podnositelja zahtjeva)*

U , dana .