

## ZAHTJEV ZA DOPUNU ILI ISPRAVAK INFORMACIJE

### Podnositelj zahtjeva:

Ime i prezime/Naziv

Adresa/sjedište

Telefon i/ili email

Centar za profesionalnu rehabilitaciju Split  
Sinjska 2, 21000 Split

### Informacija koja se traži:

---

---

---

Dana \_\_\_\_\_ podnio/la sam zahtjev za pristup informaciji navedenom tijelu javne vlasti sukladno članku 18.stavku 1. Zakona o pravu na pristup informacijama (NN 25/13, 85/15) kojim sam zatražio/la dostavu informacije (*navesti koja je informacija zatražena*):

Budući sam dana \_\_\_\_\_ zaprimio/la informaciju koja nije ona koju sam zatražio/la ili je nepotpuna (*zaokružiti*), molim da mi se sukladno odredbi članka 24. stavka 1. i 2. Zakona o pravu na pristup informacijama dostavi dopuna, odnosno ispravak sljedećih informacija:

### 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 sadrže traženu informaciju,
- na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_  
Mjesto i datum