



Hrvatski Crveni križ
Gradsko društvo Crvenog križa
Dugo Selo

Zahtjev za pristup informacijama

Podnositelj zahtjeva:

Ime i prezime /naziv	
Adresa / sjedište	
Telefon i/ili e-pošta	

Naziv tijela javne vlasti / sjedište i adresa

Informacija koja se traži

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 (elektronskim putem ili drugo)

(mjesto i datum)

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)