

ZAHTJEV ZA PONOVNU UPORABU INFORMACIJA

Podnositelj zahtjeva:

(ime i prezime, tvrtka, odnosno naziv)

(adresa odnosno sjedište)

(telefon; e-mail)

**DOM ZDRAVLJA
KRAPINSKO-ZAGORSKE ŽUPANIJE
Mirka Crkvenca 1, Krapina**

PREDMET: *Zahtjev za ponovnu uporabu informacija*

Podaci koji su važni za prepoznavanje informacije:

Informacije koje se žele ponovno upotrijebiti:

Način na koji želim pristupiti informaciji (potrebno zaokružiti):

1. neposredno pružanje informacija,
2. pristup informaciji pisanim putem
3. uvid u dokumente i pravljenje preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju,
4. dostavljanje preslike dokumenata koji sadrži traženu informaciju
5. na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo)

Svrhu u koju se želi ponovno upotrijebiti informacije (potrebno zaokružiti):

- 1) komercijalna svrha
- 2) nekomercijalna svrha

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

U _____, dana _____ godine