

HRVATSKI CRVENI KRIŽ

GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA SISAK

KRALJA TOMISLAVA 18, 44 000 SISAK

+385 95 701 9176

crvenikriz.sisak@gmail.com

crveni-kriz-sisak.com

facebook.com/crvenikriz.sisak



HRVATSKI CRVENI KRIŽ

GRADSKO DRUŠTVO  
CRVENOG KRIŽA

S I S A K

### ZAHTJEV ZA PONOVNU UPORABU INFORMACIJA

Podnositelj zahtjeva (ime i prezime / naziv, adresa / sjedište, telefon i/ili e-pošta)

Naziv tijela javne vlasti / sjedište i adresa

Informacija koja se želi ponovno upotrijebiti

Način primanja tražene informacije (označiti)

- u elektronskom obliku \_\_\_\_\_
- na drugi prikladan način \_\_\_\_\_

Svrha u koju se želi ponovno upotrijebiti informacije (označiti)

- komercijalna
- nekomercijalna

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

**Napomena:** Tijelo javne vlasti ima pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od podnositelja zahtjeva u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije.

**Pravo na žalbu** Ukoliko tijelo javne vlasti ne riješi zahtjev u roku od 15 dana, odnosno u zakonskim slučajevima produženja roka za rješavanje zahtjeva za dodatnih 15 dana, o kojem produženju je pravovremeno obavijestilo podnositelja, podnositelj zahtjeva ima pravo izjaviti žalbu Povjereniku za informiranje. Podnositelj zahtjeva ima pravo izjaviti žalbu Povjereniku za informiranje ukoliko je nezadovoljan donesenim rješenjem tijela javne vlasti.

HUMANOST NEPRISTRANOST NEUTRALNOST NEOVISNOST DOBROVOLJNOST JEDINSTVO UNIVERZALNOST  
OIB 49661065771  
IBAN HR4724070001100411342