

**Obrazac broj 3**  
**ZAHTEJEV ZA DOPUNU ILI ISPRAVAK INFORMACIJE**

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

|  |
|--|
| <b>Naziv tijela javne vlasti / sjedište i adresa: USTANOVA UGODNI KUTAK, BUNJE 92, SOLIN 21210</b> |
|  |

|  |
|--|
| <b>Informacija koja se traži</b>   |
| Dana _____ podnio/la sam zahtjev za pristup informaciji gore navedenom tijelu javne vlasti sukladno članku 18. stavku 1. Zakona o pravu na pristup informacijama (NN 25/13 i 85/15) kojim sam zatražio/la dostavu informacije ( <i>navesti koja je informacija zatražena</i> ):      |
| <br>   |
| Budući da sam dana _____ zaprimio/la informaciju koja nije ona koju sam zatražio/la ili je nepotpuna ( <i>zaokružiti</i> ), molim da mi se sukladno odredbi članka 24. stavka 1. i 2. Zakona o pravu na pristup informacijama dostavi dopuna odnosno ispravak sljedećih informacija: |

|   |
|---|
| <b>Način pristupa informaciji (<i>označiti</i>)</b>   |
| <input type="checkbox"/> neposredan pristup informaciji,<br><input type="checkbox"/> pristup informaciji pisanim putem<br><input type="checkbox"/> uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju,<br><input type="checkbox"/> dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju,<br><input type="checkbox"/> na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo) |
| _____   |

\_\_\_\_\_  
(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, 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.

Obrazac broj 3 – Obrazac zahtjeva za dopunu ili ispravak informacije