Podnositelj zahtjeva

Ime i prezime / naziv pravne osobe: _____

Adresa / sjedište: _____

Telefon i/ili e-pošta: _____

Tijelo javne vlasti

Turistička zajednica grada Nove Gradiške Trg kralja Tomislava 4 35400 Nova Gradiška

ZAHTJEV ZA DOPUNU ODNOSNO ISPRAVAK DANE INFORMACIJE

Podaci o zahtjevu za pristup informaciji (datum podnošenja, tražena informacija):

Datum primitka informacije: _____

Traži se (označiti):

☐ dopuna informacije

☐ ispravak informacije

Razlozi zbog kojih se traži dopuna odnosno ispravak informacije:

Način dobivanja informacije (označiti):

☐ neposredno pružanje informacije

☐ pružanje informacije pisanim putem

☐ uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata

☐ dostavljanje preslika dokumenata

☐ elektroničkom poštom na adresu: _____

☐ na drugi prikladan način: _____

U _____, dana _____

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

Napomena: Zahtjev za dopunu ili ispravak podnosi se u roku od 15 dana od dana dobivanja informacije (članak 24. Zakona o pravu na pristup informacijama, NN 25/13, 85/15, 69/22).