

## ZAHTJEV ZA PONOVNU UPORABU INFORMACIJA

### Podnositelj zahtjeva:

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime, tvrtka, odnosno naziv)

\_\_\_\_\_  
(adresa odnosno sjedište)

\_\_\_\_\_  
(telefon; e-mail)

KATOLIČKI BOGOSLOVNI FAKULTET  
Zrinsko-frankopanska 19  
21 000 Split

**PREDMET: *Zahtjev za pristup informacijama Katoličkoga bogoslovnog fakulteta Sveučilišta u Splitu***

Podaci koji su važni za prepoznavanje informacije: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Informacije koje želi ponovno upotrijebiti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Način na koji želi primiti sadržaj traženih informacija: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Svrhu u koju se želi ponovno upotrijebiti informacije:

- 1) komercijalna svrha
- 2) nekomercijalna svrha

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

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 20\_\_ godine