

## ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

### Podnositelj zahtjeva:

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

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

KATOLIČKI BOGOSLOVNI FAKULTET SPLIT  
Zrinsko – frankopanska 19  
21 000 Split

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

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Način na koji želim pristupiti informaciji:

(zaokružite:)

- 1) neposredno pružanje informacije,
- 2) uvid u dokumente i pravljenje preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju,
- 3) dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju,
- 4) na drugi način.

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

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_20\_\_\_ godine

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