

**Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju
Krapinske Toplice
Krapinske Toplice, Gajeva 2**

Podnositelj zahtjeva:

(ime i prezime/naziv)

(adresa/sjedište)

(telefon/e-mail)

Zahtjev za pristup informacijama

Informacija koja se traži:

Način pristupa informaciji (*označiti*):

- neposredan pristup informaciji
- pristup informaciji pisanim putem
- uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju
- dostavljanje preslika dokumenta koji sadrži traženu informaciju
- 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.