

Obrazac broj 4

ZAHTJEV ZA PONOVNU UPORABU INFORMACIJA

Podnositelj zahtjeva (ime i prezime/naziv, adresa/sjedište, telefon/mob. i E-pošta)

Naziv tijela javne vlasti / sjedište i adresa
OSNOVNA ŠKOLA IVANA FILIPOVIĆA, Filipovićeve 1, Zagreb

Informacija koja se želi ponovno upotrijebiti

Način primanja tražene informacije (označiti)
☐ u elektronskom obliku _____ ☐ na drugi prikladan način _____

Svrha u koju se želi ponovno upotrijebiti informacije (označiti)
☐ komercijalna ☐ nekomercijalna

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

Zagreb, dana _____