



**ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO «SVETI ROK»
VIROVITIČKO-PODRAVSKE ŽUPANIJE**

Gajeve 21, Virovitica; Tel./fax: 033/727-031(lokal 103), 727-032
www.zzjzvpz.hr, e-mail: zzjzvpz-uprava@zzjzvpz.hr
MB 1080300 OIB 76860791838

ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

Korisnik prava na informaciju

Ime i prezime, tvrtka ili naziv:

Adresa, sjedište:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Podaci o tijelu javne vlasti

Tijelo javne vlasti od koje se zahtijeva informacija:

Adresa tijela javne vlasti:

Podaci koji su važni za prepoznavanje informacije:

Način pristupa informaciji (označiti):

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

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

Napomena: tijelo javne vlasti ima pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od podnositelja zahtjeva u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije sukladno Kriterijima Agencije za zaštitu podataka (NN br. 38/11)

Zahtjev pošaljite na slijedeću adresu:

Zavod za javno zdravstvo Sveti Rok Virovitičko-podravske županije

Službenik za informiranje

Lj. Gaja 21

33000 Virovitica

Telefaxom na broj: 033/727-032

e-mailom na adresu: zzjzvpz-uprava@zzjzvpz.hr