**ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA Podnositelj zahtjeva:**

(ime i prezime, tvrtka, odnosno naziv)

(adresa odnosno sjedište)

(telefon; e-mail)

**HRVATSKOM ZAVODU ZA ZAŠTITU**

**ZDRAVLJA I SIGURNOST NA RADU**

**N/p službenika za informiranje**

**Radoslava Cimermana 64a**

**10020 Zagreb**

**PREDMET: *Zahtjev za pristup informacijama***

Podaci koji su važni za prepoznavanje informacije:

Način na koji želim pristupiti informaciji (označite):

1. neposredno pružanje informacije,

2. uvid u dokumente i preuzimanje preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju,

3. dostavljanje preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju ili

4. na drugi način.

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

U Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

***Napomena:*** Tijelo javne vlasti ima pravo od podnositelja zahtjeva na naknadu troškova u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije u skladu s Kriterijima za određivanje visine naknade stvarnih materijalnih troškova i troškova dostave informacije („Narodne novine“ broj [12/14](http://narodne-novine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2014_01_12_231.html)).