## ****ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA****

### INSTITUT ZA ZDRAVLJE I SIGURNOST HRANE ZENICA

Adresa: Fra Ivana Jukića broj 2, 72000 Zenica
E-mail: info@inz.ba

### I. PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA

**Ime i prezime / Naziv pravnog lica:**

|  |
| --- |
|  |

**Adresa (ulica, grad, poštanski broj):**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon:**

|  |
| --- |
|  |

**E-mail:**

|  |
| --- |
|  |

### II. INFORMACIJA KOJOJ ŽELITE PRISTUPITI

Molimo Vas da što preciznije opišete informaciju koju tražite:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Ako je moguće, navedite vremenski period ili drugi detalj koji može pomoći u identifikaciji informacije (npr. godina, naziv dokumenta, institucija, sl.).

|  |
| --- |
|  |

### III. NAČIN PRISTUPA INFORMACIJI

(označite željeni način pristupa informacijama – može i više opcija)

[ ]  Uvid u dokument na licu mjesta
[ ]  Kopija dokumenta u papirnom obliku
[ ]  Elektronska kopija (PDF, Word i sl.)
[ ]  Dostava putem: [ ]  E-maila [ ]  Pošte

### IV. POSEBNI ZAHTJEVI I NAPOMENE (opcionalno)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### V. IZJAVA O TROŠKOVIMA

[ ]  Saglasan/na sam da snosim stvarne troškove umnožavanja i dostave dokumenta u skladu sa Zakonom.

[ ]  Molim da budem obaviješten/a o procijenjenim troškovima prije izrade kopije.

**Datum:**

|  |
| --- |
|  |

**Potpis:**

|  |
| --- |
|  |

(nije obavezan kod elektronske dostave)

## Napomena:

Institut je dužan odgovoriti na zahtjev **u roku od 15 dana** od dana prijema zahtjeva. U slučaju produženja roka ili odbijanja, Institut će Vas o tome obavijestiti u skladu sa Zakonom. Zahtjev možete dostaviti lično, poštom ili putem e-maila.