

**Obrazac broj 4
ZAHTJEV ZA PONOVNU UPORABU INFORMACIJA**

Podnositelj zahtjeva (ime i prezime/naziv): _____

Adresa/sjedište: _____

Telefon i/ili e-pošta: _____

Informacija koja se želi ponovno upotrijebiti:

**Način primanja tražene informacije:
(zaokružiti)**

1. u elektronskom obliku _____

2. na drugi prikladan način _____

**Svrha u koju se želi ponovno upotrijebiti informacije:
(zaokružiti)**

1. komercijalna

2. nekomercijalna

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

(mjesto i datum)

Napomena: ZU Ljekarne Koprivnica ima pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od podnositelja zahtjeva u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije

Pravo na žalbu

Ukoliko tijelo javne vlasti ne riješi zahtjev u roku od 15 dana, odnosno u zakonskim slučajevima produženja roka za rješavanje zahtjeva za dodatnih 15 dana, o kojem produženju je pravovremeno obavijestilo podnositelja, podnositelj zahtjeva ima pravo izjaviti žalbu Povjereniku za informiranje.

Podnositelj zahtjeva ima pravo izjaviti žalbu Povjereniku za informiranje ukoliko je nezadovoljan donesenim rješenjem tijela javne vlasti.