*Образац бр. 6*

|  |
| --- |
| **Покрајински секретаријат за образовање, прописе, управу**  **и националне мањине – националне заједнице**  Булевар Михајла Пупина 16, Нови Сад  Телефон: 021/487-4348; Телефакс: 021/557-074 |
| **Захтев за приступ информацијама од јавног значаја** |

|  |  |
| --- | --- |
| **На основу члана 15. став 1. Закона о слободном приступу информацијама од јавног значаја („Службени гласник РС“, број 120/04, 54/07, 104/09 и 36/10), од горе наведеног органа захтевам\*:** | |
| □ обавештење да ли поседује тражену информацију;  □ увид у документ који садржи тражену информацију;  □ копију документа који садржи тражену информацију;  □ достављање копије документа који садржи тражену информацију. | |
| **Достава тражене информације\*\*:** | |
| □ поштом  □ електронском поштом  □ телефаксом  □ на други начин\*\*\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Овај захтев се односи на следеће информације (навести што прецизнији опис информације која се тражи или друге податке):** | |
|  | |
| **Подаци о подносиоцу захтева:** | |
| Име и презиме |  |
| Место и адреса |  |
| Други подаци за контакт |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Место |  |  | **Потпис подносиоца захтева:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Датум |  |  |

\* У кућици означити која законска права на приступ информацијама желите да остварите.

\*\* У кућици означити начин достављања копије докумената.

\*\*\* Када захтевате други начин достављања обавезно уписати који начин достављања захтевате.