

**ZAHTJEV ZA PONOVNU UPORABU INFORMACIJA**

**Podnositelj zahtjeva:**

\_\_\_\_\_

(ime i prezime, tvrtka, odnosno naziv)

\_\_\_\_\_

(adresa odnosno sjedište)

\_\_\_\_\_

(telefon; e-mail)

KATOLIČKI BOGOSLOVNI FAKULTET  
Vlaška ulica 38, p.p. 5  
10 000 Zagreb

**PREDMET:** *Zahtjev za pristup informacijama Katoličkoga bogoslovnog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu*

Podaci koji su važni za prepoznavanje informacije: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Informacije koje želi ponovno upotrijebiti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Način na koji želi primiti sadržaj traženih informacija: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Svrhu u koju se želi ponovno upotrijebiti informacije:

- 1) komercijalna svrha
- 2) nekomercijalna svrha

\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 20\_\_ godine