

**ZAHTEVA ZA DOSTOP DO INFORMACIJ JAVNEGA ZNAČAJA
ALI NJIHOVO PONOVO UPORABO**
na podlagi Zakona o dostopu do informacij javnega značaja
(Ur. l. RS, št. 51/06-UPB2, 117/06-ZDavP-2, 23/14, 50/14, 19/15-odl. US, 102/15 in 7/18)

1. NAZIV IN NASLOV ORGANA:

Skupna občinska uprava občin Dolenjske, Seidlova cesta 1, 8000 Novo mesto

2. PROSILEC:

Osebo ime (ime, priimek), firma ali ime pravne osebe, navedba morebitnega zastopnika ali pooblaščenca*:

.....

**V primeru pooblaščenca priložite tudi pooblastilo.*

Naslov prebivališča prosilca oz. njegovega zastopnika ali pooblaščenca oz. poslovni naslov:

.....

Telefon (neobvezno):

E-naslov (obvezno samo, če želite informacije javnega značaja prejeti na vaš e-naslov):

3. ČE VLAGATE ZAHTEVO ZA DOSTOP DO INFORMACIJ JAVNEGA ZNAČAJA:

- navedite naslov konkretnega dokumenta oz. dokumentov, s katerim/-i se želite seznaniti:

.....

- ali, če naslovov dokumentov ne poznate, čim bolj določno opišite, s katerimi informacijami javnega značaja se želite seznaniti:

.....

OPOMBA: V primeru obsežne dokumentacije vam bo organ na podlagi Uredbe o posredovanju in ponovni uporabi informacij javnega značaja (Ur. l. RS, št. 24/16) zaračunal materialne stroške posredovanja informacij javnega značaja, kadar ti presegajo 20 EUR (z vključenim DDV).

- Označite, na kakšen način se želite seznaniti z vsebino zahtevane informacije:

vpogled osebno pri organu

fotokopija ali izpis, poslan po klasični pošti

prepis pri organu

elektronski zapis, poslan po e-pošti

4. ČE VLAGATE ZAHTEVO ZA PONOVO UPORABO INFORMACIJ JAVNEGA ZNAČAJA:

- opredelite informacijo, ki jo želite ponovno uporabiti:

- opredelite, na kakšen način želite prevzeti vsebino zahtevane informacije:

klasičen zapis

oblika zapisa:

elektronski zapis

nosilec zapisa:

- opredelite, za kakšen namen želite informacijo ponovno uporabiti:

.....

OPOMBI:

- Če potrebujete pomoč pri izpolnjevanju obrazca, pokličite na tel. št. 07/39 39 222.

- Obrazec zahteve za dostop do informacij javnega značaja ni predpisan, zato je ni potrebno obvezno vložiti na tem obrazcu.

Datum:

Podpis: