*Obrazac broj 4*

**ZAHTJEV ZA PONOVNU UPORABU INFORMACIJA**

|  |
| --- |
| **Podnositelj zahtjeva (ime i prezime / naziv, adresa / sjedište, telefon i/ili e-pošta)** |
|  |
| **Naziv tijela javne vlasti / sjedište i adresa**  |
|  |
|  |
| **Informacija koja se želi ponovno upotrijebiti**  |
|  |
| **Način primanja tražene informacije** *(označiti)* |
| * u elektronskom obliku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* na drugi prikladan način\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Svrha u koju se želi ponovno upotrijebiti informacije** *(označiti)* |
| * komercijalna
* nekomercijalna
 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva i pečat javne osobe)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum)

***Napomena****: Etnografski muzej Istre/Museo etnografico dell'Istria ima pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od podnositelja zahtjeva u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije sukladno čl. 19. st. 2.*