



## HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKA

Vinogradska cesta 29 ■ 10 000 Zagreb ■ P.P. 263 ■ Tel: +385 14 667990 ■ Fax: +385 14 667990 ■ E-mail: hkzr@hkzr.hr ■ URL: www.hkzr.hr ■ OIB: 06195840134

**Ur. broj: 351-2/11-35-5**

Zagreb, 09. ožujka 2011.

### **OBAVIJEST KORISNICIMA PRAVA NA PRISTUP INFORMACIJAMA**

Hrvatska komora zdravstvenih radnika je tijelo javne vlasti te je, sukladno Zakonu o pravu na pristup informacijama (NN 172/03, 144/10.), ustrojila Katalog informacija te imenovala službenika za informiranje.

"Pravo na pristup informacijama" obuhvaća pravo korisnika na traženje i dobivanje informacije podnošenjem pisanog ili usmenog zahtjeva. Popunjeni obrazac pisanog zahtjeva, koji se nalazi u prilogu ove obavijesti, treba osobno dostaviti u Ured Hrvatske komore zdravstvenih radnika, Zagreb, Degenova 2/II ili preporučenom poštom na:

**Hrvatska komora zdravstvenih radnika  
p.p. 263  
10 000 Zagreb**

Hrvatska komora zdravstvenih radnika obvezna je omogućiti pristup informacijama na jedan od načina navedenih u obrascu Zahtjeva za pristup informacijama. Tijelo javne vlasti ima pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od korisnika prava na informaciju kao i na naknadu troškova dostave tražene informacije.

Protiv prvostupanjskog rješenja, ukoliko je doneseno, žalba se u roku od 15 dana, podnosi Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

Službena osoba za ostvarivanje prava na pristup informacijama je pravna savjetnica Hrvatske komore zdravstvenih radnika, Đurđa Sakal, dip. iur., s položenim pravosudnim ispitom.

Predsjednica Hrvatske komore zdravstvenih radnika:

Jasna Matić, bacc.med.lab.diagn.

  
  
**HRVATSKA KOMORA  
ZDRAVSTVENIH RADNIKA**



## HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKA

Vinogradska cesta 29 ■ 10 000 Zagreb ■ P.P. 263 ■ Tel: +385 14 667990 ■ Fax: +385 14 667990 ■ E-mail: hkzr@hkzr.hr ■ URL: www.hkzr.hr ■ OIB: 06195840134

### Podnositelj zahtjeva:

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime, tvrtka odnosno naziv)

\_\_\_\_\_  
(adresa odnosno sjedište)

\_\_\_\_\_  
(telefon; e-mail)

### **PREDMET: Zahtjev za pristup informacijama**

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

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

Način na koji želite pristupiti informaciji:

(zaokružite:)

1. neposredno davanje informacije,
2. davanje informacije pisanim putem,
3. uvidom u dokumente i izradom preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju,
4. dostavljanje preslika dokumenta koji sadrži traženu informaciju,
5. na drugi način koji je prikladan za ostvarivanje prava na pristup informaciji

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 2011. godine

**Napomena:** tijelo javne vlasti ima pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od podnositelja zahtjeva u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije. (Zahtjev se može predati i u Uredu Komore, na adresi Zagreb, Degenova 2/II).