

**Odvolání / rozklad proti rozhodnutí o odmítnutí žádosti o informaci ve smyslu zákona
č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů**

Jméno * :

Příjmení*:

Datum narození/IČO*: **Titul:**

Adresa * : **ulice:** **č.p.:**

město: **PSČ:**

stát:

(uvede se adresa místa trvalého pobytu, nebo není-li žadatel přihlášen k trvalému pobytu, uvede se adresa bydliště a adresa pro doručování; adresa pro doručování se uvede jen jestliže se liší od adresy místa trvalého pobytu nebo bydliště; u právnických osob se uvede název, identifikační číslo a adresa sídla nebo adresa pro doručování, liší-li se od adresy sídla; adresou pro doručování se rozumí též elektronická adresa).

Telefon:

E-mail:

Datum podání:.....

Předmět*:

Označení rozhodnutí, proti kterému odvolání/rozklad směřuje * :

Č.j. **Datum vydání:**.....**Datum doručení:**.....

Text*:
.....
.....
.....

** Povinné údaje*

Tento vzor má pouze doporučující charakter

Odvolání/rozklad podaný elektronickou cestou musí být zaslán na adresu elektronické podatelny povinného subjektu s elektronickým podpisem (viz. § 37/4 z. č. 500/2004 Sb.)