

Vzor odvolání (§ 16)

(Povinné informace zveřejněné v souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím v platném znění.)

Adresát (nadržený orgán)

*Statutární město Brno
Sociální odbor - Oddělení péče o seniory a osoby se zdravotním postižením
Koliště 19, Brno 601 67*

Žadatel:

*Jméno a příjmení, datum narození (u fyzických osob),
Název, IČ (u právnických osob):*

*Adresa trvalého bydliště/sídla:
Doručovací adresa, pokud je odlišná od místa bydliště nebo sídla, e-mailová adresa:*

Odvolání proti rozhodnutí a odmítnutí žádosti

Na základě ustanovení § 16 zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, v platném znění, podávám odvolání proti rozhodnutí Domova pro seniory Věstonická, příspěvková organizace, č. j. ze dne, kterým odmítl poskytnout informaci*

Datum podání odvolání:

Podpis žadatele

**Uvést, v jakém rozsahu žadatel rozhodnutí napadá, v čem je spatřován rozpor s právními předpisy nebo nesprávnost rozhodnutí či řízení, jež mu předcházelo. Napadnout lze jen výrokovou část rozhodnutí, nikoliv odůvodnění. Žadatel také uvede, čeho se domáhá.*