

Javnost rada Upravnog vijeća

Sukladno Zakonu o pravu na pristup informacijama te Poslovniku o radu Upravnog vijeća Doma zdravlja Primorsko – goranske županije Upravno vijeće Doma zdravlja Primorsko-goranske županije osigurava javnost svog rada objavom podataka o dnevnom redu i vremenu održavanja sjednica Upravnog vijeća Doma zdravlja Primorsko-goranske županije, omogućavanjem neposrednog uvida u rad Upravnog vijeća, kao i objavom podataka o donesenim aktima.

Javnost ima pravo na prisustvovanje sjednicama Upravnog vijeća ako sjednica nije zatvorena za javnost sukladno pozitivnim propisima.

Na sjednicama Upravnog vijeća koje su otvorene za javnost omogućeno je prisustvovanje 1 osobe. U slučaju prijave većeg broja građana, predsjednik Upravnog vijeća vodit će računa o redoslijedu prijava te će s obzirom na redoslijed prijava izdati dopuštenje za prisustvovanje sjednici.

Sudjelovanje javnosti na sjednici provodi se bez mogućnosti sudjelovanja u raspravama i bez prava odlučivanja, uz osobnu iskaznicu te uz prethodnu najavu. U svrhu prijave za prisustvovanje potrebno je najkasnije dan prije održavanja sjednice dostaviti ispunjeni Zahtjev za sudjelovanje na sjednici Upravnog vijeća na jedan od sljedećih načina:

- putem elektroničke pošte na: upravno.vijece@domzdravlja-pgz.hr;
- osobno predajom u pisarnicu na adresi Doma zdravlja Primorsko-goranske županije:
Doma zdravlja Primorsko-goranske županije
Krešimirova 52a, 51 000 Rijeka
(radnim danom od 7.00 do 15.00 sati).



DOM ZDRAVLJA
Primorsko-goranske županije

Krešimirova 52a | 51000 Rijeka | Hrvatska
OIB 20043484292

t +385 51 666 001 | f +385 51 337 405

info@domzdravlja-pgz.hr
www.domzdravlja-pgz.hr

IBAN HR7924020061100402884
otvoren kod Erste&Steiermärkische
Bank d.d. u Rijeci

Ustanova je upisana u sudski registar
Trgovačkog suda u Rijeci MBS 040191585
Ravnatelj: Nikola Osojnak, mag.oec.

Zahtjev za prisustvovanje sjednici Upravnog vijeća	
Doma zdravlja Primorsko – goranske županije	
Podnositelj zahtjeva za prisustvovanje sjednici	
Ime i prezime građanina / predstavnika pravne osobe	
OIB	
Podatak za kontakt podnositelja zahtjeva	
Broj telefona / mobilnog telefona; broj telefaksa; adresa elektroničke pošte (navesti najmanje jedan od podataka)	
Podnosi se zahtjev za prisustvovanje sjednici Upravnog vijeća Doma zdravlja Primorsko-goranske županije koja se održava	(navesti datum sjednice)
Potpis podnositelja zahtjeva	
Mjesto i datum podnošenja zahtjeva	