**Rozklad proti rozhodnutí o neposkytnutí informace**

**Jméno: Příjmení: trvalé bydliště nebo název a sídlo právnické či fyzické osoby:**

   Předmět původní žádosti o informace (jaká informace byla požadována):

Datum podání žádosti: Datum odmítnutí žádosti:

   V čem je spatřováno porušení zákona:

   Čeho se žadatel domáhá:

   Datum

Podpis