

Slovanský ústav AV ČR, v. v. i.
Valentinská 91/1, 110 00 Praha 1

**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**

Odvolatel:
(jméno, příjmení, u právnické osoby název organizace)

R.č./IČO

Adresa (sídlo):

Telefon: E-mail:

Datum podání odvolání/rozkladu:

Předmět žádosti o informace (jaká informace byla požadována):

Označení rozhodnutí, proti kterému odvolání/rozklad směřuje:

Č.j: Datum vydání rozhodnutí (odmítnutí):

Datum doručení rozhodnutí (odmítnutí):

Čeho se odvolatel domáhá:

.....
podpis odvolatele

Odvolání/rozklad převzal dne: