OBRAZAC 1

**Obrazac 1 - Podaci o prijavitelju na Javni poziv za financiranje programskih sadržaja elektroničkih medija u 2025. godini u Općini Šandrovac**

|  |
| --- |
| **Naziv prijavitelja (puni naziv)** |
| **OIB** |
| **Adresa sjedišta (ulica i kućni broj, mjesto i poštanski broj)** |
| **Osoba ovlaštena za zastupanje (ime, prezime i funkcija)** |
| **Kontakt osoba (ime, prezime, funkcija)** |
| **Broj telefona/mobitela kontakt osobe 6 Adresa e-pošte kontakt osobe** |
| **Adresa e-pošte kontakt osobe** |
| **Mrežna stranica** |
| **Kratak opis elektroničkog medija (koncesija, uređivačka politika, ciljana publika)** |
| **Godina osnutka, broj upisa u evidenciju Agencije za elektroničke medije** |
| **IBAN** |
| **Google analytics podaci (samo elektroničke publikacije) (za** **posljednja tri mjeseca prije objave ovog natječaja,- kolovoz, rujan i listopad 2024)****Dokumentacija treba biti dostavljena u prilogu** | **Napisati broj** |  |
| **Broj pratitelja na društvenim mrežama (za sve prijavitelje)** **Dokumentacija treba biti dostavljena u prilogu** | **Napisati broj** |  |
| **Istraživanje publike o gledanosti/slušanosti/čitanosti****Dokumentacija o gledanosti, slušanost, dosegu objava treba biti dostavljena u prilogu** | **Napisati broj** |  |
| **Mjesto i datum:**  |
| **Napomena** |

 MP Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis)