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)