Obrazac 1

**Podaci o prijavitelju na Javni poziv za financiranje programskih sadržaja elektroničkih medija u 2025. godini**

Molimo upisujte odgovore / podatke u desni stupac

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Naziv prijavitelja (puni naziv) |  |
| 2. Adresa sjedišta (ulica i kućni broj, mjesto i poštanski broj) |  |
| 3. Osoba ovlaštena za zastupanje (ime, prezime i funkcija) |  |
| 4. Kontakt osoba (ime, prezime, funkcija) |  |
| 5. Broj telefona/mobitela kontakt osobe |  |
| 6 Adresa e-pošte kontakt osobe |  |
| 7. Mrežna stranica |  |
| 8. Kratak opis elektroničkog medija (koncesija, uređivačka politika, ciljana publika) |  |
| 9. Godina osnutka, broj upisa u evidenciju Agencije za elektroničke medije |  |
| 10. OIB |  |
| 11. IBAN |  |
| 12. Broj zaposlenih (stalni radni odnos, zaposleni na određeno radno vrijeme, vanjski suradnici, dopisnici za područje grada Siska) |  |
| Dokumentacija o gledanosti, slušanost, dosegu objava: |  |
| Napomena |  |
| Mjesto i datum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| MP | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje: |
|  |

(potpis)