**Obrazac 1 - Podaci o prijavitelju na Javni poziv za financiranje programskih sadržaja elektroničkih medija od interesa za Općinu Lekenik**

|  |
| --- |
| **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 – radijskog programa, elektroničke publikacije ili audiovizualnog (televizijskog) programa (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, vanjski suradnici)** |
| **Dokumentacija o gledanosti, slušanost, dosegu objava:**  |
| **Napomena** |

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

 Mjesto i datum Ime i prezime

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

 Potpis