**Obrazac br. 1 - Podaci o podnositelju prijave na Javni poziv za financiranje programskih sadržaja elektroničkih medija u 2024. godini**

|  |
| --- |
| **1. Podnositelj prijave (puni naziv)** |
| **2. Sjedište i adresa (ulica, broj, poštanski broj)** |
| **3. Ime, prezime i funkcija odgovorne osobe**  |
| **4. Kontakt osoba (ime, prezime, funkcija, telefon)** |
| **5. Adresa e-pošte**  |
| **6. Mrežna stranica** |
| **Kratak opis elektroničkog medija (koncesija, uređivačka politika, ciljana publika)** |
| **7. Godina osnutka, broj upisa u evidenciju Agencije za elektroničke medije** |
| **8. OIB** |
| **9. IBAN** |
| **10. Broj zaposlenih ( stalni radni odnos, vanjski suradnici)** |
| **Dokumentacija o gledanosti, slušanost, dosegu objava:** recentna istraživanje gledanosti, slušanosti, analiza/analitika posjećenosti web stranica, primjeri dosega i broja pregleda tema vezanih uz Općinu Sveti Križ Začretje) |
| **Napomena** |
| **DATUM,**  |

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