|  |
| --- |
| 1. Podnositelj prijave *(puni naziv):* |
| 1. Sjedište i adresa *(ulica i kućni broj, mjesto i poštanski broj):* |
| 1. Osoba ovlaštena za zastupanje *(ime i prezime, funkcija):* |
| 1. Kontakt osoba *(ime i prezime, funkcija, kontakt telefon):* |
| 1. Adresa elektroničke pošte: |
| 1. Mrežna stranica: |
| 1. Kratak opis elektroničkog medija (*koncesija, uređivačka politika, ciljana publika i sl.):* |
| 1. Godina osnutka, broj upisa u evidenciju Agencije za elektroničke medije: |
| 1. OIB: |
| 1. IBAN: |
| 1. Broj zaposlenih *(stalni radni odnos, vanjski suradnici):* |
| 1. Dokumentacija o gledanosti, slušanost, dosegu objava, posjetu, broju objava *(recentna istraživanja o gledanosti/slušanosti/ analiza/analitika posjećenosti web stranice, primjeri dosega i broja pregleda tema vezanih za Općinu Sopje):* |

**Obrazac br. 1**

(Podaci o podnositelju prijave na Javni poziv za financiranje programskih sadržaja elektroničkih medija od interesa za Općinu Sopje u 2026. godini)

*/Mjesto i datum/*

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

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

*/Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje/*

M.P.