**OBRAZAC 1**

**Podaci o podnositelju prijave na Javni poziv za financiranje programskih sadržaja televizijskih (audiovizualnih) programa od interesa za Varaždinsku županiju u 2025. godini**

|  |
| --- |
| **1. Naziv prijavitelja (puni naziv nakladnika)** |
| **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. Naziv medija i mrežna stranica medija** |
| **8. Naziv programskog sadržaja koji se prijavljuje na Javni poziv** |
| **9. Naziv i kratak opis medija** (uređivačka politika, ciljana publika i osvrt na praćenje tema s područja Varaždinske županije) |
| **10. Godina osnutka medija, broj i datum upisa u evidenciju Agencije za elektroničke medije** |
| **11. OIB** |
| **12. IBAN** |
| **13. Broj zaposlenih (stalni radni odnos, vanjski suradnici)** |
| **Napomena** (nije obavezno) |
| **Mjesto i datum: 2025.** |

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

 (potpis)