**Obrazac 2 - Podaci o programskom sadržaju koji se prijavljuje na Javni poziv za sufinanciranje programskih sadržaja elektroničkih medija od interesa za Šibensko-kninsku županiju u 2025. godini**

|  |
| --- |
| **Naziv programskog sadržaja** |
| **Opis programskog sadržaja** (detaljan opis programskog sadržaja za koji se traži sufinanciranje, broj emisija/programskih sadržaja kroz godinu, dinamika emitiranja, sinopsis jedne „pilot“ emisije s trajanjem, predloženim vremenom emitiranja u programu radijske ili televizijske kuće, dinamikom objava u elektroničkim publikacijama/portalima i dinamikom dodatnih objava prilagođenih programskih sadržaja na društvenim mrežama prijavitelja na Javni poziv)   |
| **Voditelj projekta** (ime, prezime, funkcija, kontakt adresa, broj telefona/mobitela, adresa e-pošte) |
| **Broj osoba koje rade na proizvodnji i emitiranju/objavljivanju programa i kratki opis njihovih radnih zadataka**  |
| **Napomena** |
| **Mjesto i datum:** |

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

 (potpis)