**OBRAZAC 2**

**Podaci o programskom sadržaju koji se prijavljuje na Javni poziv za financiranje programskih sadržaja lokalnih i regionalnih televizijskih nakladnika od interesa za Grad Zadar u 2024. godini**

|  |
| --- |
| **Naziv programskog sadržaja br. 1****Naziv programskog sadržaja br. 2**\*Ukoliko prijavljujete samo jedan programski sadržaj, izbrišite *naziv programskog sadržaja br. 2* odnosno ukoliko prijavljujete više programskih sadržaja dopišite svaki sljedeći *naziv programskog sadržaja (pr. Naziv programskog sadržaja br. 3)* |
| **Opis programskog sadržaja br. 1** (detaljan opis programskog sadržaja za koji se traži financiranje, broj emisija/programskih sadržaja kroz mjesec/godinu, dinamika emitiranja, sinopsis jedne „pilot“ emisije s trajanjem, predloženim vremenom emitiranja u programu televizijske kuće, dinamikom objava u elektroničkim publikacijama/portalima i dinamikom dodatnih objava prilagođenih programskih sadržaja na društvenim mrežama prijavitelja na Javni poziv)**Opis programskog sadržaja br. 2**\*Ukoliko prijavljujete samo jedan programski sadržaj, izbrišite *opis programskog sadržaja br. 2* odnosno ukoliko prijavljujete više programskih sadržaja dopišite svaki sljedeći *opis programskog sadržaja (pr. Opis programskog sadržaja br. 3)* |
| **Voditelj projekta** (ime, prezime, funkcija, kontakt adresa, broj telefona/mobitela, adresa e-pošte) |
| **Troškovi proizvodnje i emitiranja/objavljivana programskog sadržaja br. 1**(Specificirati troškove na mjesečnoj razini i godišnjoj razini)**Troškovi proizvodnje i emitiranja/objavljivana programskog sadržaja br. 2**(Specificirati troškove na mjesečnoj razini i godišnjoj razini)\*Ukoliko prijavljujete samo jedan programski sadržaj, izbrišite *troškove proizvodnje i emitiranja/objavljivanja programskog sadržaja br. 2* odnosno ukoliko prijavljujete više programskih sadržaja dopišite svake sljedeće *troškove proizvodnje i emitiranja/objavljivanje programskog sadržaja (pr. Troškovi proizvodnje i emitiranja/objavljivanja programskog sadržaja br.3)* |
| **Napomena** |
| **Mjesto i datum:** |

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

 (potpis)