Obrazac 5.

**IZJAVA**

**Prijavitelj:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(upišite naziv, sjedište i OIB prijavitelja)

**Naziv programskog sadržaja:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(upišite naziv prijavljenog programa)

Ja, niže potpisani/a kao osoba ovlaštena za zastupanje izjavljujem da prema prijavitelju nisu izrečene mjere:

* Novinarskog suda časti
* Vijeća za elektroničke medije
* Pučkog pravobranitelja

a istinitost, točnost i potpunost svih navedenih podataka potvrđujem svojim potpisom i pečatom.

Mjesto i datum:

Ime i prezime

Potpis