

**PRIJAVNICA ZA DODJELU TERMINA U AMFITEATRU**

**ZA SEZONU 2026.**

**(15.06.-31.08.)**

**Datum raspisivanja javnoga poziva: 09.09.2025. godine**

**Rok za dostavu prijava: 25.09.2025. godine (odnosno do popune termina)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV NOSITELJA PROGRAMA/PREDLAGATELJ** |  |
| **Adresa nositelja/predlagatelja programa** |  |
| **OIB nositelja/predlagatelja programa** |  |
| **Ime i prezime odgovorne osobe ovlaštene za zastupanje predlagatelja** |  |
| **Kontakt osobe ovlaštene za** **zastupanje predlagatelja** | **e-mail** | **broj mobitela** |
|  |  |
| **Ime i prezime osobe odgovorna za realizaciju programa** | **e-mail** | **broj mobitela** |
|  |  |
| **Osoba za kontakt u vrijeme pripreme i održavanja programa** | **e-mail** | **broj mobitela** |
|  |  |
| **Status predlagatelja (ustanova, udruga, trgovačko društvo, ostalo navesti)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV PROGRAMA:** |  |
| **IZVOĐAČ/IZVOĐAČI:** |  |
| **PREDRGRUPA, GOSTI:** |  |
| **DATUM ODRŽAVANJA PROGRAMA** |
| **datum** | **sat (od/do)** |
|  |  |
|
|  |  |

**Napomena:** Molimo da u prijavnici jasno i precizno navedete konkretne termine ulaska i izlaska tehničke opreme, kao i sve ostale logističke potrebe, kako bi nadležne službe imale potpun uvid u stvarne zahtjeve događanja. Ove su informacije ključne za pravovremeno planiranje i usklađivanje svih termina, osobito u situacijama kada se u kratkom vremenskom razmaku održava više koncerata.

|  |
| --- |
| **DATUM I SAT ULASKA TEHNIČKE OPREME U AMFITEATAR** |
| **datum** | **sat (od/do)** |
|  |  |
| **Ukoliko je potrebno zatvaranje Amfiteatra za posjetitelje u vrijeme ulaska i montaže opreme navedite datum i sat zatvaranja Amfiteatra za posjetitelje** |
|
| **datum** | **sat (od/do)** |
|  |  |
| **DATUM I SAT IZLASKA TEHNIČKE OPREME** |
|
| **datum** | **sat (od/do)** |
|  |  |
| **Datum i sat generalne probe** |
| **datum** | **sat (od/do)** |
|  |  |
| **ZA REALIZACIJU KONCERTA KORISTIT ĆE SE STOLICE U PARTERU****DA/NE** |  |
| **ZA REALIZACIJU KONCERTA KORISTIT ĆE SE KROV POZORNICE****DA/NE** |  |
| **DETALJAN OPIS PROGRAMA KOJI SE PRIJAVLJUJE ZA AMFITEATAR** |
|  |

|  |
| --- |
| **Kontinuitet rada organizatora (opis dosadašnjih djelatnosti i najznačajnije reference)** |
|  |

Svi prijavitelji i njihovi partneri podnošenjem prijave daju svoju suglasnost Gradu Puli-Pola da u njoj navedene osobne podatke prikuplja i obrađuje u svrhu prikupljanja programa i dodjele termina za održavanje programa u Amfiteatru za 2026. godinu te da ih može koristiti u svrhu kontaktiranja i objave na mrežnoj stranici i/ili u javnom glasilu Grada Pule-Pola. Prava prijavitelja i postupanje u odnosu na njegove osobne podatke objavljena su na <http://www.pula.hr/hr/rad-gradske-uprave/gdpr/>

**Kao odgovorna osoba/prijavitelj pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovoj prijavi istiniti, točni i potpuni.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mjesto i datum Potpis osobe ovlaštene

 za zastupanje

**Napomena:**

**Ispunjeni obrazac dostavlja se Upravnom odjelu za kulturu i civilno društvo najkasnije do 10.10.2025. godine (odnosno do popune termina o čemu će biti objavljena obavijest na mrežnoj stranici Grada Pule-Pola), a obavezni ste ga dostaviti u PDF formatu slanjem e-maila na e-mail adresu:** **arena@pula.hr**

Prijave koje nisu dostavljene u navedenom roku **neće se razmatrati.**

Također, prijave koje nisu dostavljene u elektroničkom obliku, prijave s nepotpunim i netočnim podacima i/ili prilozima, neovjerene i nepotpisane prijave i prijave predlagatelja koji nisu uredno izvršili obveze prema Gradu Puli-Pola u prethodnom razdoblju **neće se razmatrati.**

Napomena: Grad Pula-Pola nudi mogućnost elektronskog poslovanja. U tom slučaju potrebno je potpisati sljedeću izjavu.

**IZJAVA**

Upoznat sam sa odredbama Zakona o elektroničkoj ispravi (NN br. 159/05), te izričito izjavljujem da sam suglasan da mi Grad Pula-Pola sva pismena dostavlja elektroničkim putem.

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail adresa na koju želim primati pismena** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mjesto i datum Potpis osobe ovlaštene

 za zastupanje