>odštampajte ovu izjavu na zvaničnom memorandumu koaplikanta, potpišite je i priložite skeniranu kopiju uz aplikaciju. Izbrišite ovu uputu.<

**Ovlaštenje koaplikanta**

Pročitao/la sam i odobrio/la sadržaje prijedloga projekta podnesenog na poziv za podnošenje prijedloga projekata u sklopu projekta SNAŽNI - Mediji bez mržnje i dezinformacija - Promocija medijske i informacijske pismenosti u malim gradovima i ruralnim područjima na Zapadnom Balkanu.

Koaplikant ovlašćuje aplikanta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da u njegovo ime podnese ovaj aplikacijski formular (Sažetak projekta u Fazi 1 i Punoj aplikaciji u Fazi 2, ukoliko je primjenjivo). U slučaju odabira projekta za finansiranje, koaplikant ovlašćuje aplikanta za potpisivanje ugovora o dodjeli podgranta, te da ga aplikant predstavlja u svim pitanjima koja se tiču ovog ugovora o dodjeli podgranta.

Obavezujem se da ću se pridržavati principa dobre partnerske prakse.

Naziv organizacije koaplikanta:

Ime odgovorne osobe:

Funkcija:

Potpis:

Mjesto i datum: