



vyplní OSA

číslo žádosti

vyplní žadatel

číslo licenční smlouvy

výše autorské odměny (možno zjistit též ze sazebníku OSA na www.osa.cz)žádáte o Partnerství OSA poprvé? ano ne

pokud ne, tak v jaké hodnotě byly žádosti uspokojovány?

název projektu

název právnické osoby/jméno fyzické osoby

IČ/RČ

DIČ

statutární zástupce

funkce

právní forma

registrace (číslo a datum)

název banky

číslo účtu

kraj

město

PSC

ulice č.p.

tel.

e-mail

www

kontaktní osoba

tel.

e-mail

popište Vaši činnost
a zkušenosti

délka působení v dané oblasti

reference

předpoklady pro úspěšnou
realizaci projektu

popis a cíle projektu

seznam výkonných
umělců / interpretů

místo realizace projektu	<input type="text"/>
období realizace projektu	<input type="text"/>
odhadovaný počet návštěvníků	<input type="text"/>
kategorie vstupného	<input type="text"/>
sponzoři a mediální partneři	<input type="text"/>
vlastní zdroje	<input type="text"/>
% z celkového rozpočtu	<input type="text"/>
získané prostředky na projekt z jiných zdrojů	<input type="text"/>
celkové náklady na projekt	<input type="text"/>
celkové náklady na výkonné umělce / interprety	<input type="text"/>
z toho náklady na cestovné	<input type="text"/>
požadovaný příspěvek od OSA	<input type="text"/>

nabídka plnění (zaškrtněte)

zmínění OSA jako partnera v rámci rozhlasových nebo televizních spotů	<input type="checkbox"/>	blíže specifikujte
<input type="text"/>		
umístění loga a prezentace v tiskových zprávách	<input type="checkbox"/>	blíže specifikujte
<input type="text"/>		
umístění loga na veškerých tiskových a elektronických materiálech	<input type="checkbox"/>	blíže specifikujte
<input type="text"/>		
poděkování OSA z úst moderátora akce	<input type="checkbox"/>	blíže specifikujte
<input type="text"/>		
umístění loga OSA do programu a na vstupenkách připravované akce	<input type="checkbox"/>	blíže specifikujte
<input type="text"/>		
prezentace přímo v místě konání akce	<input type="checkbox"/>	blíže specifikujte
<input type="text"/>		
rozdávání propagačních materiálů OSA v místě konání	<input type="checkbox"/>	blíže specifikujte
<input type="text"/>		

umístění loga na webové stránky

blíže specifikujte

nabídka dalšího plnění:

Souhlas se zveřejněním projektu

Souhlasím s poskytnutím veškerých informací (vyjma osobních dat) týkajících se této Žádosti o příspěvek od OSA.

Souhlas s poskytnutím osobních údajů

Souhlasím s poskytnutím osobních údajů uvedených v této Žádosti o příspěvek OSA za účelem o zařazení do databáze OSA. Veškerá osobní data budou chráněna v souladu se zněním zákona č. 101/2000Sb. o ochraně osobních údajů.

Prohlášení

Svým prohlášením potvrzuji, že veškeré údaje této žádosti jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti. Souhlasím s podmínkami, jež jsou uvedeny ve statutu projektu Partnerství OSA.

Jméno a příjmení kontaktní osoby

Funkce v organizaci

Datum

Podpis