



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		
místo realizace projektu		
období realizace projektu		
odhadovaný náklad		
cena produktu		

sponzoři a mediální partneři		
vlastní zdroje		
% z celkového rozpočtu		
získané prostředky na projekt z jiných zdrojů		
celkové náklady na projekt		
celkové náklady na výkonné umělce / interprety		
z toho náklady na cestovné		
požadovaný příspěvek od OSA		

nabídka plnění (zaškrtněte)

umístění loga na webové stránky	<input type="checkbox"/>	blíže specifikujte
<input type="text"/>		
umístění loga OSA na booklet, nebo do publikace jako speciální edice OSA	<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"/>		
zmínění OSA jako generálního partnera v rámci rozhlasových nebo televizních spotů	<input type="checkbox"/>	blíže specifikujte
<input type="text"/>		
bezplatné poskytnutí produktů pro následnou propagaci OSA odpovídající 5% celkového nákladu	<input type="checkbox"/>	blíže specifikujte
<input type="text"/>		

nabídka dalšího plnění:		
<input type="text"/>		

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