

číslo programu:



OSA – Ochranný svaz autorský pro práva k dílům hudebním, z.s. (dále jen OSA),
 Čs. armády 20, 160 56 Praha 6, Zapsán ve spolkovém rejstříku vedeném
 Městským soudem v Praze, oddíl L, vložka 7277, IČ: 63839997 • DIČ: CZ63839997
 Zákaznická linka: +420 220 315 000 • E: vp@osa.cz • www.osa.cz

ZÁDOST o svolení k provozování hudebních děl s textem nebo bez textu autorů zastupovaných OSA a o svolení k užití děl autorů zastupovaných DILIA při provozování televizního vysílání. Užití děl prostřednictvím technických přístrojů ve veřejně přístupných prostorech, které nemá charakter programu, při němž se nevybírám vstupné a díla nejsou zprostředkována uvaděčem (DJ).

REPRODUKČNÍ TECHNICKÉ PŘÍSTROJE - hudební kulisa

- mimo ubytovacích zařízení a lázní (žádost U)

RZ

A) Provozovatel

Jméno nebo název provozovatele (včetně právní formy):				
IČ:	DIČ:	Telefon:	E-mail:	
Adresa sídla nebo bydliště (u nepodnikatelů):				PSČ:
Kontaktní adresa:				PSČ:
Zastoupený:				

Žádám o udělení oprávnění (licence) k provozování děl za níže uvedených podmínek

B) Období provozování děl

Období provozování děl (měsíc, rok): od	do	Otevírací dny provozovny <input type="checkbox"/> PO <input type="checkbox"/> ÚT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> ČT <input type="checkbox"/> PÁ <input type="checkbox"/> SO <input type="checkbox"/> NE
---	----------	---

C) Místo a druh provozovny a počty přístrojů užívaných ve veřejně přístupných prostorech (zaškrtněte a vyplňte):

Název a adresa provozovny: (pokud díla provozujete v různých provozovnách, přiložte prosím jejich seznam včetně názvu a adresy):			
1. Druh přístroje	počet	2. Druh přístroje	počet
Rozhlasový přístroj:		PC nebo jiný přístroj k provozování TV vysílání	
Televizní přístroj:		Třetí a další reproduktor:	
MP3, CD, HIFI, DVD přehrávač nebo jiný AV přístroj:		Kardio cvičební zařízení s instalovanou TV:	
TV výhradně pro sledování sportovních přenosů:		Audiojukebox/Videojukebox:	/
Monitor:		Provozovatel Jukebox:	

Restaurace obchody a provozovny služeb letištní haly a nádražní prostory čerpací stanice sázkové kanceláře

<input type="checkbox"/> Herna <input type="checkbox"/> Kasino	<input type="checkbox"/> Užití děl v rámci školního zvonění nebo školního rozhlasu
<input type="checkbox"/> Aerobic a jiné kondiční cvičení: Počet osob na lekcii: Počet lekcí celkem:	<input type="checkbox"/> Užití děl při občanském obřadu počet: Počet obyvatel:
<input type="checkbox"/> Fitness kluby, posilovny, rehabilitační střediska, plovárny, koupaliště a podobná sportovní zařízení	<input type="checkbox"/> Místní rozhlas: ústředna + počet reproduktorů:
<input type="checkbox"/> Užití děl na pracovišti a jiných prostorách pro zaměstnance	<input type="checkbox"/> Atrakce (kolotoče, horská dráha, ...aj.) počet atrakcí:
<input type="checkbox"/> Veřejné bruslení a užití hudby v prostorech sportovišť typu snowparků, skateparků, lyžařské vleky, lanovky apod.	<input type="checkbox"/> Provozování děl v zařízeních poskytující sociální či vzdělávací služby (např. DDM, sociální ústavy, domy seniorů, domovy dětí ...)
<input type="checkbox"/> Užití děl v dopravních prostředcích kapacita do 60-ti lidí (počet DP): kapacita nad 60 lidí (počet DP):	<input type="checkbox"/> Sportovní utkání - druh sportu: Počet diváků: hrubé tržby:
<input type="checkbox"/> Užití děl při konferenci, školení apod.	<input type="checkbox"/> Ozvučení reklamního vozu (počet provozovaných dní):
<input type="checkbox"/> Hudba v telefonech a) při účtovacích službách - hrubá tržba: Kč b) telef. ústředna - počet:	<input type="checkbox"/> Užití děl při výstavě, veletrhu: Počet vystavovatelů: prodejců: stánků:
	<input type="checkbox"/> Vozidla taxislužby nebo autopůjčovny
	<input type="checkbox"/> Jiné (vyplňte):

Zavazuji se, že díla budou provozována v souladu s autorským zákonem v platném znění a poskytnutou licenci. Zavazuji se, že uhradím autorskou odměnu podle podmínek platného a příslušného sazebníku OSA, se kterým jsem se seznámil. Pokud dojde ke změnám skutečností uvedených v této žádosti, zavazuji se bez zbytečného odkladu tyto změny písemně nebo elektronicky oznámit OSA.

Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé a nebyly sepsány pod nátlakem.

Beru na vědomí, že na základě této žádosti mi bude zaslán návrh licenční smlouvy.

Souhlas k užití děl získám podpisem tohoto návrhu a doručením jednoho jeho podepsaného výtisku na adresu OSA.

V dne

.....
 podpis a razítko provozovatele nebo osoby oprávněné za provozovatele jednat

Nevyplňujte, prosím, slouží pouze pro potřeby OSA

kód provozovatele	číslo smlouvy	číslo faktury	autorská odměna	datum splatnosti

Vyplněný a podepsaný tiskopis prosím pošlete na adresu Zákaznické centrum Praha, Čs. armády 20, 160 56 Praha 6, či naskenované na adresu vp@osa.cz. Žádosti, sazebníky a více informací najdete na www.osa.cz