



VYPLNÍ OSA

Č. ŽÁDOSTI

VYPLNÍ ŽADATEL

ČÍSLO LICENČNÍ SMLOUVY

ŽADÁTE O PARTNERSTVÍ POPRVÉ

ANO

NE

JAKÁ ČÁSTKA VÁM BYLA PŘIZNÁNA?

NÁZEV PROJEKTU

NÁZEV PRÁVNICKÉ OSOBY/JMÉNO FYZICKÉ OSOBY

IČ / DATUM NAROZENÍ

DIČ

ZAPSÁN

ČÍSLO ÚČTU

MĚSTO

PSČ

ULICE Č.P.

TEL.

EMAIL

WEB

KONTAKTNÍ OSOBA

POPIS VAŠÍ ČINNOSTI, ZKUŠENOSTÍ  
A DÉLKY PŮSOBENÍ V DANÉ OBLASTI

POPIS A CÍLE PROJEKTU

SEZNAM VÝKONNÝCH UMĚLCŮ, INTERPRETŮ

DRAMATURGIE PROJEKTU  
(HUDEBNÍ DÍLA A JEJICH AUTOŘI)

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"/>
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"/>
<b>POŽADOVANÝ PŘÍSPĚVEK OD OSA</b>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	<b>SOUHLAS SE ZVEŘEJNĚNÍM PROJEKTU</b> Souhlasím s poskytnutím veškerých informací týkajících se projektu.
<input type="checkbox"/>	<b>SOUHLAS S POSKYTNUTÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ</b> V této žádosti poskytuje žadatel OSA své osobní údaje. Poskytnutí těchto osobních údajů je dobrovolné, bez jejich poskytnutí však OSA nemůže rozhodnout o grantu a zařadit žadatele do projektu partnerství OSA. Ve Vašem zájmu informujte OSA o změnách osobních údajů. Na své osobní údaje spravované OSA jste oprávněn/a nahlížet a požadovat jejich případnou opravu. Podrobné informace v souvislosti se zpracováním osobních údajů, včetně poučení o Vašich právech, o příjemcích údajů, apod., jsou uvedeny na stránkách <a href="http://www.osa.cz">www.osa.cz</a> . OSA tyto informace průběžně upravuje a doplňuje, aby Vám poskytl jejich aktuální znění.
<input type="checkbox"/>	<b>PROHLÁŠENÍ</b> Svým prohlášením potvrzuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti. Souhlasím s podmínkami, jež jsou uvedeny ve Statutu Partnerství OSA uveřejněném na webu OSA.

JMÉNO A PŘÍJMENÍ KONTAKTNÍ OSOBY	<input type="text"/>	
FUNKCE V ORGANIZACI	<input type="text"/>	DATUM <input type="text"/>
PODPIS	<input type="text"/>	

#### Podmínky Partnerství

- Pro uzavření Smlouvy o poskytnutí grantu je potřeba uzavřít s Ochranným svazem autorským licenční smlouvu a uhradit autorskou odměnu.
- Do Žádosti o poskytnutí grantu je vždy nutné uvést dramaturgii projektu.
- Uzávěrky projektových kol jsou 28.2., 31.5., 31.8. a 30.11.
- Projekt se musí konat vždy nejdříve v následujícím projektovém kole a současně nejdříve 60 dní po podání žádosti. Rozhodující je přitom datum přijetí žádosti na OSA.
- OSA oznámí žadatelům své rozhodnutí vždy do konce následujícího kalendářního měsíce po uzávěrce projektového kola.
- Podepsanou žádost zasílejte na adresu OSA.