

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

ŽÁDOST o poskytnutí licence k veřejnému provozování předmětů chráněných autorským zákonem (tj. díla autorů zastupovaných kolektivními správci OSA, Dilia, OOA-S a OAZA a výkony výkonných umělců a záznamy výrobců zastupovaných kolektivním správcem INTERGRAM - dále souhrnně jen „předměty ochrany“) ve veřejně přístupných prostorech a pokojích ubytovacích zařízení. Užití děl, které nemá charakter programu, při němž se nevybírání vstupné a díla nejsou zprostředkována uvaděčem (DJ).

Provozování televizního a rozhlasového vysílání, provozování ze záznamu prostřednictvím reprodukčních zařízení - bytovací a lázeňská zařízení

U

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 předmětů ochrany za níže uvedených podmínek

B) Místo a období provozování předmětů ochrany

Název a adresa provozovny (pokud předměty ochrany provozujete v různých provozovnách, přiložte prosím jejich seznam obsahující názvy a adresy a další informace ve struktuře tohoto tiskopisu):
Období provozování (měsíc, rok): od do

C) Údaje o jednotlivých přístrojích a jejich počtu:

1. Druh přístroje	počet	2. Druh přístroje	počet
Rádio, jiné audio zařízení (CD, MP3, PC):		Balíček 1 (TV + rádio v jedné místnosti):	
Televizní přístroj, jiné zařízení s TV příjmem:		Třetí a další reproduktor:	
DVD, Audio-Video zařízení bez TV příjmu:		Kardio cvičební zařízení s instalovanou TV:	
TV výhradně pro sledování sportovních přenosů:		Monitor:	
Zařízení Jukebox:		Provozovatel Jukebox:	

D) Údaje o jednotlivých přístrojích na pokojích ubytovacích zařízení a jejich počtu:

	období od.....do.....	období od.....do.....
Počet pokojů		
Rozhlasový přístroj či jiné audio či audiovizuální zařízení		
Televizní přístroj		
Televizní přístroj s rozhlasovým příjmem		
Průměrná pokojová obsazenost v % (v předcházejícím roce)	%	%
Druh nehotelového zařízení:	<input type="checkbox"/> lázeňské zařízení	<input type="checkbox"/> léčebně rehabilitační ústav <input type="checkbox"/> nemocniční zařízení

Zavazuji se, že předměty ochrany budou provozovány v souladu s autorským zákonem v platném znění a poskytnutou licencí. Zavazuji se, že uhradím odměnu podle podmínek platného a příslušného sazebníku OSA a Intergram, se kterými 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 předmětů ochrany získám podpisem tohoto návrhu a doručím jednoho jeho podepsaného výtisku na adresu OSA.

V dne

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

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