

**VYPLNÍ OSA**

Č. ŽÁDOSTI

VYPLNÍ ŽADATEL

ŽÁDÁTE O PARTNERSTVÍ POPRVÉ?

ANO

NE

POKUD JSTE OZNAČILI "NE", JAKÁ ČÁSTKA VÁM BYLA ZA PODPOŘENÉ PROJEKTY PŘIZNÁNA?

UVEĎTE POČET PODPOŘENÝCH PROJEKTŮ

A SOUHRNNOU ČÁSTKU

NÁZEV PROJEKTU

ŽADATEL

NÁZEV PRÁVNICKÉ OSOBY/JMÉNO FYZICKÉ OSOBY

IČ / DATUM NAROZENÍ

DIČ (bylo-li přiděleno)

ZAPSÁN (typ rejstříku)

ČÍSLO BANKOVNÍHO ÚČTU (kam má být grant zaslán)

MĚSTO

PSC

ULICE Č.P.

TEL.

E-MAIL

WEB

KONTAKTNÍ OSOBA

POŘADATEL

POŘADATEL AKCE

(vyplňte v případě, kdy akci pořádá jiný subjekt než žadatel o grant)

IČ / DATUM NAROZENÍ

MĚSTO

PSC

ULICE Č.P.

TEL.

E-MAIL

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"/>

ROZPOČET PROJEKTU

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

SOUHLASÍM SE ZVEŘEJNĚNÍM V SEZNAMU PODPOŘENÝCH PROJEKTŮ

SOUHLASÍM S POSKYTNUTÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

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 přijímacích údajů, apod., jsou uvedeny na stránkách www.osa.cz. OSA tyto informace průběžně upravuje a doplňuje, aby Vám poskytli jejich aktuální znění.

PROHLÁŠENÍ

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.

Výpočet autorské odměny se řídí platným sazebníkem OSA. Beru na vědomí, že souhlas k užití děl podle tohoto návrhu získám až po přijetí podepsané licenční smlouvy na kontaktních adresách OSA uvedených v zápatí této žádosti.

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

Podmínky Partnerství

- Poskytnutí grantu je vázáno na uzavření licenční smlouvy a uhrazení autorských odměn.
- 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 zašlete jedním z následujících způsobů: poštou na adresu OSA, Čs. armády 786/20, 160 56 Praha 6; datovou schránkou 9wuieau; e-mailem na partnerství@osa.cz.