

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 svolení k provozování hudebních děl s textem nebo bez textu autorů zastupovaných OSA a o svolení k užití děl autorů zastupovaných OOA-S, která budou užitá v rámci hudební produkce mající charakter vizuálního díla.

## VEŘEJNÁ PRODUKCE S REPRODUKOVANOU HUDBOU

RP

### A) Provozovatel (pořadatel):

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

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

### B) Místo konání produkce

Název a adresa provozovny (pokud díla provozujete v různých provozovnách, přiložte prosím jejich seznam obsahující názvy a adresy a další informace ve struktuře tohoto tiskopisu):
---

### C) Základní údaje o provozování děl

Datum produkce nebo období provozování děl (měsíc, rok) od ----- do -----				
Název produkce:				
Kapacita místa konání nebo počet návštěvníků:	Produkce bude opakována ve dnech: <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	Hodina od-do	Ceny všech druhů vstupného (vč. DPH):	Počet produkcí celkem:
Jméno interpreta, název souboru:			Počet účinkujících:	
Náklady spojené s hudební produkcí v případě firemních, reklamních, prodejních nebo propagačních akcí v Kč:				

### D) Druh hudební produkce nebo provozování děl při (prosíme zaškrtněte, doplňte):

- Hudební produkce s užitím vizuálních děl (OOA-S) z oboru výtvarného či architektonického (např. videoprojekce, vizuální efekty, videoklipy apod.)

<input type="checkbox"/> Diskotéka nebo obdobná produkce k tanci nebo k poslechu s uvaděčem - DJ a obdobným výkonným umělcem	<input type="checkbox"/> Užití děl při firemní nebo obdobné akci bez vstupného
<input type="checkbox"/> Diskotéka s videoprojekcí (OOA-S) nebo obdobná produkce	<input type="checkbox"/> Užití děl při reklamní, propagační nebo prodejní akci
<input type="checkbox"/> Hudební klub – hudba k poslechu bez uvaděče	<input type="checkbox"/> Pouliční produkce
<input type="checkbox"/> Módní, kadeřnické a jiné podobné přehlídky	<input type="checkbox"/> Filmová nebo video/DVD projekce (mimo rámec kin)
<input type="checkbox"/> Karaoke	<input type="checkbox"/> Užití děl při konferenci, školení apod.
<input type="checkbox"/> Kabaretní, varietní a podobná představení s programem	<input type="checkbox"/> Užití děl při pochodech, průvodech apod.
<input type="checkbox"/> Užití děl v rámci cirkusového představení	<input type="checkbox"/> Sportovní akce, při kterých je užití hudebních děl nedílnou, podstatnou nebo doplňkovou součástí celé akce (tj. Ice show, krasobruslení, motoshow, aerobic. show...apod.)
<input type="checkbox"/> Jiné užití - prosíme vyplňte:	

Zavazuji se, že díla budou provozována v souladu s autorským zákonem v platném znění a poskytnutou licencí. Zavazuji se, že uhradím autorskou odměnu podle podmínek platných sazebníků OSA, se kterými jsem se seznámil. Pokud dojde ke změnám skutečnosti uvedených v této žádosti, zavazuji se bez zbytečného odkladu tyto změny písemně oznámit OSA. **Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé a nebyly sepsány pod nátlakem.**

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, popř. mi bude zaslán souhlas s fakturou na zaplacení autorské odměny.

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, Čechova 3812, 580 01 Havlíčkův Brod, či naskenované na adresu vp@osa.cz. Žádosti, sazebníky a více informací najdete na www.osa.cz