

## ŽÁDOST O UDĚLENÍ LICENCE K PROVOZOVÁNÍ TELEVIZNÍHO VYSÍLÁNÍ ŠÍŘENÉHO PROSTŘEDNICTVÍM KABELOVÝCH SYSTÉMŮ právníká osoba

### I. Údaje o žadateli

Obchodní firma  
(název)

Právní forma

IČ

### Sídlo žadatele a kontakty

Ulice

Č. p.

Č. o.

Obec

Část obce

PSČ

Stát

Telefon

Fax

E-mail

Jméno, příjmení a  
rodné číslo osob  
oprávněných jednat  
jménem žadatele

Je žadatel zahraniční právníkou osobou?

Ano - pokračujte v části II.

Ne - pokračujte v části III.

## II. Doplnující údaje o zahraniční právnické osobě (vyplňuje pouze zahraniční právnická osoba)

Označení organizační složky podniku žadatele, pokud je zapsána v obchodním rejstříku	<input type="text"/>
Sídlo (umístění) organizační složky zapsané v obchodním rejstříku	<input type="text"/>
Jméno a příjmení vedoucího organizační složky zapsané v obchodním rejstříku	<input type="text"/>
Rodné číslo nebo datum narození vedoucího organizační složky zapsané v obchodním rejstříku	<input type="text"/>
Bydliště vedoucího organizační složky zapsané v obchodním rejstříku včetně PSČ	<input type="text"/>
Jméno a příjmení zástupce, pokud byl ustanoven	<input type="text"/>
Bydliště zástupce včetně PSČ, pokud byl ustanoven	<input type="text"/>

## III. Doplnující údaje

Bylo na majetek žadatele vydáno rozhodnutí o úpadku nebo vstoupil žadatel do likvidace?	<input type="radio"/> <b>Ano</b>	<input type="radio"/> <b>Ne</b>
Byla žadateli v posledních pěti letech zrušena licence nebo registrace s výjimkou zrušení licence nebo registrace na žádost provozovatele?	<input type="radio"/> <b>Ano</b>	<input type="radio"/> <b>Ne</b>
Byla některá z osob, které jsou statutárním orgánem žadatele anebo členem statutárního nebo kontrolního orgánu žadatele, pravomocně odsouzena pro trestný čin spáchaný úmyslně?	<input type="radio"/> <b>Ano</b>	<input type="radio"/> <b>Ne</b>
Je žadatel společníkem provozovatele vysílání ze zákona nebo obchodních společností zřízených provozovatelem vysílání ze zákona?	<input type="radio"/> <b>Ano</b>	<input type="radio"/> <b>Ne</b>
Je žadatel provozovatelem vysílání nebo provozovatelem převzatého vysílání v České republice nebo v zahraničí nebo vydavatelem periodického tisku v České republice nebo v zahraničí anebo společníkem společnosti provozující vysílání nebo vydávající periodický tisk v České republice nebo v zahraničí?	<input type="radio"/> <b>Ano</b>	<input type="radio"/> <b>Ne</b>
Je žadatel veřejným funkcionářem, jemuž je podle zákona o střetu zájmů zakázáno provozovat rozhlasové nebo televizní vysílání, nebo právnickou osobou, jejímž je takový veřejný funkcionář společníkem, členem nebo ovládací osobou?	<input type="radio"/> <b>Ano</b>	<input type="radio"/> <b>Ne</b>

**Zdravotní pojišťovny u nichž jsou zaměstnanci žadatele pojištěni** - na základě tohoto přehledu doložte potvrzení o bezdlužnosti (viz následující přehled příloh)

111 - Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky	<input type="radio"/> <b>Ano</b>	<input type="radio"/> <b>Ne</b>
201 - Vojenská zdravotní pojišťovna České republiky	<input type="radio"/> <b>Ano</b>	<input type="radio"/> <b>Ne</b>
205 - Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	<input type="radio"/> <b>Ano</b>	<input type="radio"/> <b>Ne</b>
207 - Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	<input type="radio"/> <b>Ano</b>	<input type="radio"/> <b>Ne</b>
209 - Zaměstnanecká pojišťovna Škoda	<input type="radio"/> <b>Ano</b>	<input type="radio"/> <b>Ne</b>
211 - Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky	<input type="radio"/> <b>Ano</b>	<input type="radio"/> <b>Ne</b>
213 - Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	<input type="radio"/> <b>Ano</b>	<input type="radio"/> <b>Ne</b>

## K částem I - III doložte tyto doklady a informace

- údaje o všech společnicích a osobách, které jsou statutárním orgánem anebo členem statutárního nebo kontrolního orgánu žadatele
  - u právnických osob obchodní firma (název), sídlo včetně PSČ, právní forma, identifikační číslo, jméno, příjmení a rodné číslo (datum narození) osob oprávněných jednat jménem dotyčné právnické osoby, u zahraničních právnických osob také označení organizační složky podniku dotyčné právnické osoby, pokud je zapsána v obchodním rejstříku, sídlo (umístění) organizační složky, jméno a příjmení vedoucího organizační složky, rodné číslo nebo datum narození vedoucího organizační složky a jméno, příjmení a bydliště zástupce, pokud byl ustanoven
  - u fyzických osob jméno a příjmení, rodné číslo (bylo-li přiděleno), jinak datum narození, bydliště včetně PSČ (u zahraničních fyzických osob bydliště v zahraničí), obchodní firma, identifikační číslo (bylo-li přiděleno), jinak datum zahájení podnikání, u zahraničních fyzických osob také adresa pobytu na území České republiky včetně PSČ, pokud byl dotyčné fyzické osobě povolen pobyt, označení organizační složky podniku dotyčné fyzické osoby, pokud je zapsána v obchodním rejstříku, sídlo (umístění) organizační složky, jméno a příjmení vedoucího organizační složky, rodné číslo nebo datum narození vedoucího organizační složky a jméno, příjmení a bydliště zástupce, pokud byl ustanoven
- doklad o trvalém pobytu osob, které jsou statutárním orgánem anebo členem statutárního nebo kontrolního orgánu žadatele, na území České republiky (musí mj. obsahovat tyto údaje: rodné číslo a datum narození, rodné příjmení, místo, obec a okres narození)
- údaje o základním kapitálu a podílech na hlasovacích právech a vkladech společníků, jsou-li povinné, a to včetně určení druhu a peněžního ocenění nepeněžitých vkladů
- výpis z obchodního rejstříku nebo obdobného rejstříku ne starší než tři měsíce, je-li žadatel v takovém rejstříku zapsán (originál nebo úředně ověřená kopie)
- společenská (zakladatelská) smlouva nebo zakladatelská listina
- stanovy, pokud má žadatel podle zákona nebo společenské smlouvy povinnost je vydat
- seznam akcionářů, pokud je žadatel akciovou společností
- potvrzení příslušného finančního úřadu ne starší než tři měsíce o tom, že žadatel nemá v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky
- potvrzení zdravotních pojišťoven, u kterých jsou zaměstnanci žadatele pojištěni, ne starší než tři měsíce o tom, že žadatel nemá splatný nedoplatek pojistného na veřejné zdravotní pojištění
- potvrzení příslušné okresní správy sociálního zabezpečení (Pražské správy sociálního zabezpečení) ne starší než tři měsíce o tom, že žadatel nemá splatný nedoplatek pojistného na sociální zabezpečení nebo příspěvku na státní politiku zaměstnanosti
- výpis z evidence Rejstříku trestů osob nebo odpovídající doklad vydaný příslušným orgánem státu původu žadatele nebo člena jeho statutárního nebo kontrolního orgánu, který nesmí být starší než tři měsíce, v případě, že není státním občanem České republiky

**Doklady v listinné podobě doložte v podobě originálu, nebo úředně ověřené kopie. Doklady v elektronické podobě doložte buď ve formátu PDF/A opatřeným elektronickým podpisem vystavitele (např. zdravotní pojišťovna), případně dokumenty vzniklé autorizovanou konverzí (CzechPoint) z listinného originálu do elektronické podoby.**

## IV. Programová a technická část

Označení (název) programu

Základní programová specifikace  
(tj. vymezení převažujících žánrů v celku  
programové skladby)

Časový rozsah vysílání

Územní rozsah vysílání (výčet katastrálních  
území a okresů, ve kterých bude vysílání  
šířeno)

Hlavní jazyk vysílání

Má žadatel oprávnění ke zřízení a provozování kabelové sítě, prostřednictvím které bude vysílání šířeno?

Ano

Ne

### K části IV. doložte tyto doklady a informace

- programová skladba vysílání obsahující:
  - a) návrh dalších programových podmínek
  - b) údaje o části programu převzatého od jiného provozovatele vysílání
  - c) údaje o případných službách přímo souvisejících s programem
  - d) návrh programového schématu vysílání
  - e) navrhovaný podíl celkového vysílacího času, který by měl být vyhrazen vysílání evropských děl, evropských děl vyrobených nezávislymi výrobci a současné tvorby na vysílacím času vyhrazeném vysílání evropských děl vyrobených nezávislymi výrobci, pokud se nejedná o místní vysílání, které není součástí celoplošné televizní sítě
- údaje o způsobu technického a organizačního zajištění vysílání
- údaje o způsobu finančního zajištění vysílání, obchodní plán včetně dokladů o výši finančních prostředků, které je žadatel schopen vynaložit na provozování vysílání
- pokud je žadatel provozovatelem vysílání nebo provozovatelem převzatého vysílání v České republice nebo v zahraničí nebo vydavatelem periodického tisku v České nebo v zahraničí anebo společníkem společnosti provozující vysílání nebo vydávající periodický tisk v České republice nebo v zahraničí, údaje o těchto aktivitách (např. název programu nebo periodického tisku, název provozovatele nebo vydavatele, údaje o společnících, údaje o časovém a územním rozsahu apod.)
- osvědčení o oprávnění ke zřízení a provozování kabelové sítě, prostřednictvím které bude vysílání šířeno, pokud žadatel má takové oprávnění
- písemný souhlas osoby oprávněné k provozování kabelové sítě s umístěním programu žadatele o licenci do kabelové sítě, pokud žadatel nemá oprávnění ke zřízení a provozování kabelové sítě

**Doklady v listinné podobě doložte v podobě originálu, nebo úředně ověřené kopii. Doklady v elektronické podobě doložte buď ve formátu PDF/A opatřeným elektronickým podpisem vystavitele (např. zdravotní pojišťovna), případně dokumenty vzniklé autorizovanou konverzí (CzechPoint) z listinného originálu do elektronické podoby.**

## V. Správní poplatek

Správní poplatek za přijetí žádosti je stanoven položkou 67 sazebníku správních poplatků (příloha zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů), případně ve spojení s ustanovením § 9 zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích. Správní poplatek uhradte na účet č. **3711-19223001/0710** vedený u České národní banky. Variabilní symbol si vyzvedněte na [www.rrtv.cz/vs](http://www.rrtv.cz/vs).

### K části V. doložte tyto doklady a informace

- kopie dokladu o zaplacení správního poplatku

### Prohlášení:

Prohlašuji, že budu respektovat zákony České republiky a mezinárodní úmluvy, kterými je Česká republika vázána, a že veškeré skutečnosti, které jsem zde uvedl, jsou pravdivé. Beru na vědomí, že Rada pro rozhlasové a televizní vysílání podle ustanovení § 63 odst. 1 písm. a) zákona č. 231/2001 Sb., o provozování rozhlasového a televizního vysílání, ve znění pozdějších předpisů, odejme licenci provozovateli, který dosáhl udělení licence na základě nepravdivých údajů uvedených v žádosti o licenci. Dále beru na vědomí, že jsem povinen v průběhu licenčního řízení ohlásit Radě pro rozhlasové a televizní vysílání změny údajů uváděných v žádosti o licenci, které nastaly po podání žádosti.

Počet příloh

Datum

Podpis osoby, která je  
oprávněna jednat jménem  
žadatele  
**vlastnoruční/elektronický  
podpis**

**Vyplněnou žádost uložte a odešlete se všemi přílohami datovou schránkou.**  
Žádost rovněž můžete vytisknout, podepsat a odeslat poštou na adresu sídla Rady.

**PŘED ODESLÁNÍM SE UJISTĚTE, ŽE PŘÍLOHY SPLŇUJÍ VÝŠE UVEDENÉ PODMÍNKY - ELEKTRONICKY PODEPSANÉ PDF/A SOUBORY, DOKLADY OPATŘENÉ DOLOŽKOU AUTORIZOVANÉ KONVERZE, NEBO LISTINNÉ ORIGINÁLY.**