

ŽÁDOST O UDĚLENÍ LICENCE K PROVOZOVÁNÍ TELEVIZNÍHO VYSÍLÁNÍ ŠÍŘENÉHO PROSTŘEDNICTVÍM DRUŽIC A KABELOVÝCH SYSTÉMŮ

právnícká 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 právníckou 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

Sídlo (umístění) organizační složky zapsané v obchodním rejstříku

Jméno a příjmení vedoucího organizační složky zapsané v obchodním rejstříku

Rodné číslo nebo datum narození vedoucího organizační složky zapsané v obchodním rejstříku

Bydliště vedoucího organizační složky zapsané v obchodním rejstříku včetně PSČ

Jméno a příjmení zástupce, pokud byl ustanoven

Bydliště zástupce včetně PSČ, pokud byl ustanoven

III. Doplnující údaje

Bylo na majetek žadatele vydáno rozhodnutí o úpadku nebo vstoupil žadatel do likvidace?

Ano

Ne

Byla žadateli v posledních pěti letech zrušena licence nebo registrace s výjimkou zrušení licence nebo registrace na žádost provozovatele?

Ano

Ne

Byla některá z osob, které jsou statutárním orgánem žadatele anebo členem statutárního nebo kontrolního orgánu žadatele, pravomocně odsouzena pro trestný čin spáchaný úmyslně?

Ano

Ne

Je žadatel společníkem provozovatele vysílání ze zákona nebo obchodních společností zřízených provozovatelem vysílání ze zákona?

Ano

Ne

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?

Ano

Ne

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?

Ano

Ne

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

Ano

Ne

201 - Vojenská zdravotní pojišťovna České republiky

Ano

Ne

205 - Česká průmyslová zdravotní pojišťovna

Ano

Ne

207 - Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

Ano

Ne

209 - Zaměstnanecká pojišťovna Škoda

Ano

Ne

211 - Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky

Ano

Ne

213 - Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna

Ano

Ne

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

Hlavní jazyk vysílání

Výčet států, kde lze program prostřednictvím
družice přijímat

Specifikace družice

Územní rozsah vysílání (výčet katastrálních
území a okresů, ve kterých bude vysílání
šířeno), kde bude prostřednictvím
kabelových systémů šířeno

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,
 - f) navrhovaný podíl celkového vysílacího času, který by měl být vyhrazen vysílání evropských děl vyrobených nezávislými výrobci,
 - f) navrhovaný podíl vysílacího času, který by měl být vyhrazen vysílání současné tvorby, na vysílacím času vyhrazeném vysílání evropských děl vyrobených nezávislými výrobci
- 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.)
- 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 vyzvednete na 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.