



## PŘIHLÁŠKA K REGISTRACI PROVOZOVATELE PŘEVZATÉHO VYSÍLÁNÍ fyzická osoba

### I. Údaje o žadateli

Jméno a příjmení

Obchodní firma  
(název)

Rodné číslo

IČ

### Bydliště a kontakty (zahraniční fyzická osoba uvede adresu v zahraničí)

Ulice

Č. p.

Č. o.

Obec

Část obce

PSČ

Stát

Telefon

ID DS

E-mail

Je žadatel zahraniční fyzickou osobou?

Ano - pokračujte v části II.

Ne - pokračujte v části III.

## II. Doplnující údaje o zahraniční fyzické osobě (vyplňuje pouze zahraniční fyzická osoba)

Adresa pobytu na území České republiky včetně PSČ, pokud byl žadatelem povolen pobyt

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

Je žadatel svéprávný?

Ano  Ne

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

Byl žadatel pravomocně odsouzen 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

- doklad o trvalém pobytu na území České republiky (musí mj. obsahovat tyto údaje: rodné číslo, datum narození a rodné příjmení)
- 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 žadatel a jeho zaměstnanci 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, 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) programů, které přihlašovatel zamýšlí šířit  
**v případě, že se do pole nevejdou všechny programy, uveďte je v samostatné příloze**

Časový rozsah vysílání

Územní rozsah vysílání (v případě převzatého vysílání prostřednictvím kabelových systémů výčet katastrálních území a okresů, ve kterých bude vysílání šířeno; v případě převzatého vysílání prostřednictvím vysílačů diagram využití rádiových kmitočtů, v případě družic a zvláštních přenosových systémů se neuvádí)

Identifikace sítě elektronických komunikací a informace o přístupu k převzatému 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

- údaje o způsobu technického zajištění převzatého vysílání
- údaje o způsobu organizačního zajištění převzatého vysílání
- údaje o způsobu finančního zajištění převzatého vysílání
- informace a doklady o programech, které přihlašovatel zamýšlí šířit, v rozsahu dle § 27 odst. 2 poslední věty zákona č. 231/2001 Sb., jde-li o:
  - **program licencovaný v ČR nebo český veřejnoprávní program** - název programu
  - **zahraniční veřejnoprávní program** - název veřejnoprávního subjektu, název programu, základní popis programu a časový rozsah vysílání
  - **zahraniční program je - li původně vysílán na základě oprávnění vydaného v členském státě EU nebo ve státě, který je smluvní stranou Evropské úmluvy o přeshraniční televizi** - název programu, základní programová specifikace, datum vydání oprávnění a doba platnosti tohoto oprávnění, údaje o regulačním orgánu, který toto oprávnění vydal
  - **program licencovaný v zahraničí mimo členské státy EU a mimo státy, které jsou smluvní stranou Evropské úmluvy o přeshraniční televizi** - stejnopis nebo prostou fotokopii licence (obdobného oprávnění) vydané zahraniční autoritou, nebo jiný doklad vydaný zahraniční autoritou, který věrohodně osvědčuje, že dotýčný subjekt je držitelem licence (obdobného oprávnění), a z něhož jsou současně zřejmé podstatné náležitosti takové licence (obdobného oprávnění) v rozsahu: název programu, základní popis programu, údaje o vydání licence a době platnosti licence, časový rozsah vysílání programu v zemi, kde je program licencován [předkládá-li se stejnopis nebo prostá fotokopie licence (obdobného oprávnění) vydané zahraniční autoritou, nebude vyžadován celý její text včetně odůvodnění a všech příloh, ale postačí taková její část, z níž jsou zřejmé výše uvedené podstatné náležitosti]; pisemnosti vyhotovené v cizím jazyce, s výjimkou písemností vyhotovených ve slovenském jazyce, musí být, dle § 16 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, současně předloženy v úředně ověřeném překladu do jazyka českého.
- v případě převzatého vysílání prostřednictvím kabelových systémů technická specifikace kabelového systému
- osvědčení o oprávnění k provozování sítě elektronických komunikací, prostřednictvím které bude převzaté vysílání šířeno, pokud přihlašovatel má takové oprávnění
- písemný souhlas osoby oprávněné k provozování sítě elektronických komunikací s umístěním programů přihlašovatele, pokud přihlašovatel nemá oprávnění k provozování sítě elektronických komunikací

**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 [rtv.gov.cz/vs](http://rtv.gov.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 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 SPLŇJÍ VÝŠE UVEDENÉ PODMÍNKY - ELEKTRONICKY PODEPSANÉ PDF/A  
SOUBORY, DOKLADY OPATŘENÉ DOLOŽKOU AUTORIZOVANÉ KONVERZE, NEBO LISTINNÉ ORIGINÁLY.**

---