

PŘIHLÁŠKA K REGISTRACI PROVOZOVATELE PŘEVZATÉHO VYSÍLÁNÍ 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 ovládající 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) 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 dotčným 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]; písemnosti 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.

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 SPLŇJÍ VÝŠE UVEDENÉ PODMÍNKY - ELEKTRONICKY PODEPSANÉ PDF/A SOUBORY, DOKLADY OPATŘENÉ DOLOŽKOU AUTORIZOVANÉ KONVERZE, NEBO LISTINNÉ ORIGINÁLY.
