Město Česká Kamenice

Odbor správy majetku města

náměstí Míru 219

407 21 Česká Kamenice

**Datum:**

**Žádost o udělení výjimky**

dle článku č. 2 obecně závazné vyhlášky č.1 / 2019 o omezení hlučných činností a výjimečném zkrácení doby nočního klidu

**1. Jednorázová hudební produkce**

**a)** Druh a název:

…...................................................................................................................................................

**b)** Datum a doba konání od-do:

…....................................................................................................................................................

**c)** Název místa konání, adresa:

….....................................................................................................................................................

**d)** Pořadatel:

….....................................................................................................................................................

jméno/název….................................................................................................................................

bydliště/sídlo....................................................................................................................................

datum narození/ IČ...........................................................................................................................

telefon ..............................................................................................................................................

**e)** Odpovědný zástupce pořadatele

jméno, příjmení…............................................................................................................................

bydliště.............................................................................................................................................

datum narození.................................................................................................................................

telefon pevný / mobilní.......................................................................................................................

Souhlasím s výkonem činnosti odpovědného zástupce pořadatele výše uvedeného kulturního

podniku

datum a podpis ……………………………………………………………………………………..

**f)** Předpokládaný počet osob vykonávajících pořadatelskou službu a způsob jejich označení

 (visačka, páska na rukávu apod.):

…………………………………….....................................................................................................

**g)** Předpokládaný počet návštěvníků...................................................................................................

Podpis:……………………………………………………………………..........................................

**2. Hudební produkce, která se pravidelně opakuje**

**a)** Druh a název:

…………..............................................................................................................................................

**b)** Dny konání (zakroužkujte) a doba trvání(doplňte pod příslušný den):

**Po Út St Čt Pá So Ne**

od – do…..... …..... …..... …..... …..... …..... ….....

**c)** Období pořádání akce:

od.................................do.......................... (nejdéle po dobu jednoho roku)

**d)** Název místa konání, adresa:

..............................................................................................................................................................

**e)** Pořadatel:

jméno/název….....................................................................................................................................

bydliště/sídlo........................................................................................................................................

datum narození/ IČ...............................................................................................................................

telefon ..................................................................................................................................................

**f)** Odpovědný zástupce pořadatele

jméno, příjmení....................................................................................................................................

bydliště.................................................................................................................................................

datum narození.....................................................................................................................................

telefon pevný/mobilní..........................................................................................................................

Souhlasím s výkonem činnosti odpovědného zástupce pořadatele výše uvedeného kulturního podniku.

 .............................................................................................................................................................

datum a podpis

**g)** Předpokládaný počet osob vykonávajících pořadatelskou službu a způsob jejich označení(visačka, páska na rukávu apod.)

 .............................................................................................................................................................

**h)** Předpokládaný počet návštěvníků...................................................................................................

Podpis:...................................................

*Vyplněný formulář je možno odevzdat v podatelně MěstÚ Česká Kamenice nebo zaslat poštou na výše uvedenou adresu Městského úřadu Česká Kamenice.*