

Ž Á D O S T

Žádám:

- o vydání zbrojní licence**
 o rozšíření skupin zbrojní licence

Identifikační údaje žadatele:

Jméno a příjmení fyzické osoby/Jméno a příjmení podnikající fyzické osoby/Název právnické osoby

Datum a místo narození fyzické osoby

Druh a číslo identifikačního dokladu fyzické osoby

Místo pobytu fyzické osoby¹⁾

IČO podnikající fyzické osoby nebo právnické osoby

Adresa sídla podnikající fyzické osoby nebo právnické osoby

Kontaktní údaje²⁾ telefon

e-mail

**Požadovaná skupina/požadované skupiny
zbrojní licence (A až J)**

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Údaje o dosavadní zbrojní licenci (pouze u žádosti o rozšíření skupin zbrojní licence)

Číslo dosavadní zbrojní licence

Skupiny dosavadní zbrojní licence

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Důvod žádosti:

Předmětem činnosti jsou

Zbraně kategorie (A, A-I, B, C, C-I)

A	<input type="checkbox"/>	A-I	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	C-I	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	-----	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	-----	--------------------------

Zakázané střelivo (A, A-I)

A	<input type="checkbox"/>	A-I	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	-----	--------------------------

Střelivo, které není zakázané

Ano	<input type="checkbox"/>	Ne	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	----	--------------------------

Počet provozoven:

Osobní údaje odpovědného zástupce nebo člena statutárního orgánu³⁾

Jméno a příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu¹⁾

Druh a číslo identifikačního dokladu

Odpovědný zástupce

Člen statutárního orgánu

Jméno a příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu¹⁾

Druh a číslo identifikačního dokladu

Odpovědný zástupce

Člen statutárního orgánu

Jméno a příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu¹⁾

Druh a číslo identifikačního dokladu

Odpovědný zástupce

Člen statutárního orgánu

V dne

podpis nebo elektronický podpis
žadatele nebo oprávněné osoby
(razítko)

Poznámky:

¹⁾ Podle § 2 odst. 2 písm. c) zákona č. 119/2002 Sb.

²⁾ Nepovinné údaje.

³⁾ V případě většího počtu odpovědných zástupců či členů statutárních orgánů žadatel přiloží na samostatném listě jejich seznam s uvedením údajů v rozsahu jako na tomto tiskopisu.

Do příslušného okénka udělejte křížek.

Žadatel k žádosti připojí

- a) doklad, kterým prokáže oprávnění provádět činnosti, pro které žádá o vydání zbrojní licence, jedná-li se o zbrojní licenci skupiny G, H, I nebo J a k této činnosti potřebuje zbraň nebo střelivo,
- b) návrh vnitřního předpisu podle § 39 odst. 1 písm. d) zákona o zbraních,
- c) doklad o povolení vzdělávání na školách v oboru, ve kterém je nutné nakládat se zbraněmi a střelivem, je-li důvodem žádosti o zbrojní licenci taková činnost,
- d) ke každé provozovně samostatně vyplněnou přílohu (třetí strana tiskopisu); v případě většího počtu objektů v rámci provozovny (§ 32 odst. 1 písm. c) zákona o zbraních) nebo většího počtu zbrojníků, žadatel přiloží jejich seznam v samostatném listě s uvedením údajů v rozsahu jako na tomto tiskopisu.

Poučení o zpracování osobních údajů

Vaše osobní údaje zpracovává Policie České republiky za účelem plnění právních povinností (ve smyslu čl. 6 odst. 1 písm. c) GDPR a § 5 zákona č. 110/2019 Sb.) stanovených Policií České republiky zákonem č. 119/2002 Sb., o střelných zbraních a střelivu (zákon o zbraních).

Nepovinné kontaktní údaje jsou pro další postup v této konkrétní věci zpracovávány Policií České republiky na základě souhlasu dle čl. 6 odst. 1 písm. a) GDPR. Kontaktní údaje mohou být využity pro veškerou komunikaci v oblasti zákona o zbraních, pokud k tomu udělíte souhlas na zvláštním formuláři.

Bližší informace o zpracování Vašich osobních údajů a o Vašich právech a povinnostech naleznete na <https://www.policie.cz> (informační servis) nebo jsou k dispozici na vyžádání u příslušného útvaru Policie České republiky (správního úřadu).

k žádosti o vydání zbrojní licence**Provozovna:**Adresa provozovny

Právní důvod užívání provozovny¹⁾
Seznam konkrétních objektů v rámci provozovny**Označení objektu**GPS souřadnice²⁾Způsob zabezpečení zbraní nebo střeliva
Označení objektuGPS souřadnice²⁾Způsob zabezpečení zbraní nebo střeliva
Označení objektuGPS souřadnice²⁾Způsob zabezpečení zbraní nebo střeliva
Označení objektuGPS souřadnice²⁾Způsob zabezpečení zbraní nebo střeliva
Označení objektuGPS souřadnice²⁾Způsob zabezpečení zbraní nebo střeliva
Osobní údaje zbrojáře**Jméno a příjmení**

Datum narození

Číslo ZP

Jméno a příjmení

Datum narození

Číslo ZP

Jméno a příjmení

Datum narození

Číslo ZP

Jméno a příjmení

Datum narození

Číslo ZP

Poznámky :

1) Žadatel uvede právní vztah k provozovně a uvede právní důvod její způsobilosti pro výkon činnosti, pro kterou má být zbrojní licence vydána.

2) GPS souřadnice uvádí pouze držitel zbrojní licence skupin A až E.