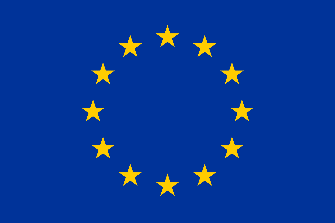
|  |
| --- |
|  |

**ЕДИНАЯ ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПОЛУЧЕНИЕ ШЕНГЕНСКОЙ ВИЗЫ**

*Бесплатная анкета*

1

Члены семьи граждан ЕС, ЕЭЗ и Швейцарии или граждан Великобритании, которые являются бенефициариями Соглашения о выходе из ЕС, не заполняют поля 21, 22, 31, 32 и 33 (помеченные знаком \*).

Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** Фамилия: | | | | | | | | | | | | | **FOR OFFICIAL USE ONLY**  Date of application:  Destination:  Purpose of travel:  Application handled by: |
| **2.** Фамилия при рождении (предыдущая(-ие) фамилия(-ии)): | | | | | | | | | | | | |
| **3.** Имя/имена: | | | | | | | | | | | | |
| **4.** Дата рождения (день - месяц - год): | | **5.** Место рождения: | | | | | | | **6.** Страна рождения: | | | |
| **7.** Гражданство в настоящее время: | | Гражданство при рождении, если отличается: | | | | | | | | Иное гражданство: | | | |
| **8.** Пол:  ☐ Мужской ☐ Женский ☐ Иной | | **9.** Семейное положение: ☐ Холост/не замужем ☐ Женат/замужем  ☐ В зарегистр-ном партнерстве ☐ Не проживает с супругой(-ом) ☐ Разведен(-а)  ☐ Вдовец/вдова ☐ Иное (уточнить): | | | | | | | | | | | |
| **10.** Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) номер телефона, адрес электронной почты и гражданство лица с полномочиями родителей/законного представителя: | | | | | | | | | | | | | |
| **11.** Идентификационный номер (если имеется): | | | | **12.** Тип проездного документа: ☐ Обычный паспорт ☐ Дип. паспорт  ☐ Служебный паспорт ☐ Официальный паспорт ☐ Особый паспорт  ☐ Иной проездной документ (указать): | | | | | | | | | |
| **13.** Номер проездного документа: | **14.** Дата выдачи: | | | | | | **15.** Действителен до: | | | | **16.** Кем выдан (страна): | | |
| **17.** Персональные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии или гражданином Великобритании, который является бенефициарием Соглашения о выходе из ЕС, (если такой имеется) | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия: | | | | | | | | | | | | Дата рождения  (день - месяц - год): | |
| Имя/имена: | | | | | | | | | | | |
| Гражданство: | | | | Номер проездного документа или удостоверения личности: | | | | | | | | | |
| **18.** Родственная связь с гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии или гражданином Великобритании, который является бенефициарием Соглашения о выходе из ЕС: ☐ Супруг(-а) ☐ Ребенок ☐ Внук(-чка) ☐ Экономически зависимый родственник по восходящей линии ☐ Зарегистрированный партнер ☐ Иное: | | | | | | | | | | | | | |
| **19.** Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя: | | | | | | | | | | | | Номер телефона: | |
| **20.** Страна проживания, если не является страной гражданства:  ☐ Нет.  ☐ Да. Вид на жительство или равноценный документ ………………… № ………………… Действителен до ………………… | | | | | | | | | | | | | |
| **21.**\* Профессиональная деятельность в настоящее время: | | | | | | | | | | | | | |
| **22.**\* Работодатель(-ли): адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников - название и адрес учебного заведения: | | | | | | | | | | | | | |
| **23.** Цель(-и) поездки: ☐ Туризм ☐ Деловая ☐ Посещение родственников или друзей ☐ Культура ☐ Спорт  ☐ Официальная ☐ Лечение ☐ Учеба ☐ Транзитный перелет ☐ Иная (указать): | | | | | | | | | | | | | |
| **24.** Дополнительные сведения о цели поездки: | | | | | | | | | | | | | |
| **25.** Страна основного пребывания (и иные страны пребывания, если имеются): | | | | | | | | | | | | **26.** Страна первого въезда: | |
| **27.** Виза запрашивается для: ☐ Однократного въезда ☐ Двукратного въезда ☐ Многократного въезда | | | | | | | | | | | | | |
| **28.** Предполагаемая дата въезда во время первой предполагаемой поездки в Шенгенскую зону: | | | | | | | | Предполагаемая дата выезда из Шенгенской зоны после первой предполагаемой поездки: | | | | | |
| **29.** Отпечатки пальцев, предоставленные ранее с целью получения Шенгенской визы: ☐ Нет. ☐ Да.  Дата (если известна):  Номер визы (если известен): | | | | | **30.** Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо:  Кем выдано:  Действительно с: До: | | | | | | | | |
| **31.**\* Фамилия и имя лиц(-а), приглашающего(-их) в государство(-а) Шенгенского соглашения. В случае отсутствия таковых - название гостиниц(-ы) или мест(-а) временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения: | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес и адрес электронной почты приглашающего(-их) лиц(-а)/гостиниц(-ы) или мест(-а) временного пребывания: | | | | | | | | | | | | Номер телефона: | |
| **32.**\* Название и адрес приглашающей компании/организации: | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, адрес, номер телефона и адрес электронной почты контактного лица компании/организации: | | | | | | | | | | | | Номер телефона компании/организации: | |
| **33.**\* Расходы заявителя на проезд и проживание оплачивает | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Сам заявитель  Средства:  ☐ Наличные деньги ☐ Дорожные чеки  ☐ Кредитная карта ☐ Место проживания предоплачено  ☐ Транспорт предоплачен ☐ Иные (указать): | | | | | | ☐ Спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать:  ☐ Упомянутые в п. 31 и 32 ☐ Иные (указать):  Средства:  ☐ Наличные деньги ☐ Обеспечивается место проживания  ☐ Оплачиваются все расходы во время пребывания  ☐ Транспорт предоплачен ☐ Иные (указать): | | | | | | | |
| **34.** Фамилия и имя лица, заполняющего форму заявки, если он/она отличается от заявителя: | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес и электронная почта лица, заполняющего форму заявки: | | | | | | | | | | | | Номер телефона: | |
| Я информирован(-а) о том, что в случае отказа в получении визы визовый сбор не возвращается. Применяется, если запрашивается виза на многократный въезд: Я информирован(-а) о том, что для первого моего пребывания и последующих посещений территории государств-участников требуется соответствующая дорожная медицинская страховка. Я информирован(-а) и согласен(-на) с тем, что предоставление мною моих личных данных, востребованных в настоящей анкете, фотографирование и, в случае необходимости, снятие отпечатков пальцев являются обязательными для рассмотрения заявления: все личные данные, относящиеся ко мне и представленные в анкете будут переданы компетентным органам государств-участников Шенгенского соглашения и будут ими обработаны для принятия решения по моему заявлению. Эти данные, как и данные о решении, принятом по моему заявлению, или о решении аннулировать, отменить или продлить уже выданную визу, будут введены и сохранены в Визовой информационной системе (VIS) на максимальный срок в пять лет и в этот период будут доступны государственным учреждениям или службам, в компетенцию которых входит осуществлять проверку виз на внешних границах и в государствах-участниках Шенгенского соглашения, а также иммиграционным службам и учреждениям по делам беженцев государств-участников Шенгенского соглашения с целью контроля соблюдения условий по законному въезду, пребыванию и проживанию на территории государств-участников Шенгенского соглашения, а также для выявления лиц, которые не соответствуют или перестали соответствовать этим условиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственных за такое рассмотрение. В определенных случаях данные также будут доступны отдельным службам государств участников Шенгенского соглашения и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждением, ответственным за обработку данных в государстве-участнике Шенгенского соглашения, является Országos Idegenrendészeti Főigazgatóság (National Directorate-General for Aliens Policing) - 1117 Budapest, Budafoki út 60. Tel.: +36 (1) 463 9100. Мне известно, что в любом государстве-участнике Шенгенского соглашения имею право получить уведомление о касающихся меня данных, введенных в VIS, и о государстве-участнике Шенгенского соглашения, предоставившим такие данные, а также требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных, обработанных противозаконно. По моему особому запросу учреждение, рассматривающее мое заявление, уведомит меня о способе осуществления моего права на проверку касающихся меня личных данных, их исправление или удаление, охватывая связанные с этим средства правовой защиты, предусмотренные национальными нормативными актами соответствующего государства-участника Шенгенского соглашения. Ответственное за надзор учреждение соответствующего государства-участника Шенгенского соглашения [контактная информация: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (Hungarian National Authority for Data Protection and Freedom of Information) - 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.; Tel.: +36 (1) 391 1400; Fax: +36 (1) 391 1410; e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu; website: www.naih.hu] рассмотрит жалобы по защите личных данных. Я заверяю, что все данные, добросовестно указанные мною в анкете, являются правильными и полными. Мне известно, что ложные данные могут стать причиной отказа или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательными актами того государства-участника Шенгенского соглашения, которое рассматривает мое заявление. Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государства-участника Шенгенского соглашения по истечении срока действия визы. Я информирован(-а) о том, что наличие визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения. Сам факт предоставления визы не дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною соответствующих требований пункта 1 статьи 6 Регламента (EU) No 2016/399 (Шенгенского кодекса о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения выполнение необходимых условий проверяется повторно. | | | | | | | | | | | | | |
| **Место и дата:** | | | **Подпись** (при необходимости подпись лица с полномочиями родителей/законного представителя): | | | | | | | | | | |