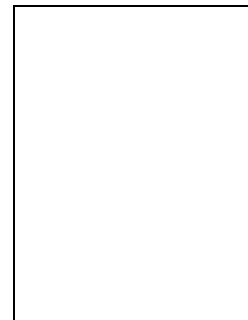




# ЕДИНАЯ ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПОЛУЧЕНИЕ ШЕНГЕНСКОЙ ВИЗЫ

Бесплатная анкета



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.

<b>1.</b> Фамилия:			<b>FOR OFFICIAL USE ONLY</b> Date of application:  Destination:  Purpose of travel:  Application handled by:		
<b>2.</b> Фамилия при рождении (предыдущая(-ие) фамилия(-ии)):					
<b>3.</b> Имя/имена:					
<b>4.</b> Дата рождения (день - месяц - год):	<b>5.</b> Место рождения:	<b>6.</b> Страна рождения:			
<b>7.</b> Гражданство в настоящее время:	Гражданство при рождении, если отличается:		Иное гражданство:		
<b>8.</b> Пол: <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский <input type="checkbox"/> Иной	<b>9.</b> Семейное положение: <input type="checkbox"/> Холост/не замужем <input type="checkbox"/> Женат/замужем <input type="checkbox"/> В зарегистр-ном партнерстве <input type="checkbox"/> Не проживает с супругой(-ом) <input type="checkbox"/> Разведен(-а) <input type="checkbox"/> Вдовец/вдова <input type="checkbox"/> Иное (уточнить):				
<b>10.</b> Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) номер телефона, адрес электронной почты и гражданство лица с полномочиями родителей/законного представителя:					
<b>11.</b> Идентификационный номер (если имеется):		<b>12.</b> Тип проездного документа: <input type="checkbox"/> Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Дип. паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Особый паспорт <input type="checkbox"/> Иной проездной документ (указать):			
<b>13.</b> Номер проездного документа:	<b>14.</b> Дата выдачи:	<b>15.</b> Действителен до:	<b>16.</b> Кем выдан (страна):		
<b>17.</b> 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:			
<b>18.</b> Родственная связь с гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии или гражданином Великобритании, который является бенефициарием Соглашения о выходе из ЕС: <input type="checkbox"/> Супруг(-а) <input type="checkbox"/> Ребенок <input type="checkbox"/> Внук(-чка) <input type="checkbox"/> Экономически зависимый родственник по восходящей линии <input type="checkbox"/> Зарегистрированный партнер <input type="checkbox"/> Иное:					
<b>19.</b> Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя:				Номер телефона:	
<b>20.</b> Страна проживания, если не является страной гражданства: <input type="checkbox"/> Нет. <input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или равноценный документ ..... № ..... Действителен до .....					
<b>21.*</b> Профессиональная деятельность в настоящее время:					
<b>22.*</b> Работодатель(-ли): адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников - название и адрес учебного заведения:					
<b>23.</b> Цель(-и) поездки: <input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт <input type="checkbox"/> Официальная <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Учеба <input type="checkbox"/> Транзитный перелет <input type="checkbox"/> Иная (указать):					

1 Для Норвегии, Исландии, Лихтенштейна и Швейцарии логотип не требуется.

<b>24.</b> Дополнительные сведения о цели поездки:	
<b>25.</b> Страна основного пребывания (и иные страны пребывания, если имеются):	<b>26.</b> Страна первого въезда:
<b>27.</b> Виза запрашивается для: <input type="checkbox"/> Однократного въезда <input type="checkbox"/> Двукратного въезда <input type="checkbox"/> Многократного въезда	
<b>28.</b> Предполагаемая дата въезда во время первой предполагаемой поездки в Шенгенскую зону:	Предполагаемая дата выезда из Шенгенской зоны после первой предполагаемой поездки:
<b>29.</b> Отпечатки пальцев, предоставленные ранее с целью получения Шенгенской визы: <input type="checkbox"/> Нет. <input type="checkbox"/> Да. Дата (если известна): Номер визы (если известен):	<b>30.</b> Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо: Кем выдано: Действительно с: До:
<b>31.*</b> 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:
<b>32.*</b> Название и адрес приглашающей компании/организации:	
Фамилия, имя, адрес, номер телефона и адрес электронной почты контактного лица компании/организации:	Номер телефона компании/организации:
<b>33.*</b> Расходы заявителя на проезд и проживание оплачивает	
<input type="checkbox"/> Сам заявитель  Средства: <input type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитная карта <input type="checkbox"/> Место проживания предоплачено <input type="checkbox"/> Транспорт предоплачен <input type="checkbox"/> Иные (указать):	<input type="checkbox"/> Спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать: <input type="checkbox"/> Упомянутые в п. 31 и 32 <input type="checkbox"/> Иные (указать):  Средства: <input type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Обеспечивается место проживания <input type="checkbox"/> Оплачиваются все расходы во время пребывания <input type="checkbox"/> Транспорт предоплачен <input type="checkbox"/> Иные (указать):
<b>34.</b> Фамилия и имя лица, заполняющего форму заявки, если он/она отличается от заявителя:	
Адрес и электронная почта лица, заполняющего форму заявки:	Номер телефона:
<p>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, предоставившем 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 (ЕУ) 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.</p>	
<b>Место и дата:</b>	<b>Подпись</b> (при необходимости подпись лица с полномочиями родителей/законного представителя):