



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.

1. Фамилия:				FOR OFFICIAL USE ONLY Date of application: Destination: Purpose of travel: File handled by: Application number: Application lodged at: ☐ Embassy/consulate ☐ Service provider ☐ Commercial intermediary ☐ Border (Name): ☐ Other: Supporting documents: ☐ Travel document ☐ Means of subsistence ☐ Invitation ☐ TMI ☐ Means of transport ☐ Other:	
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 ☐ Дипломатический 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):					

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

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, 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 (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):