# **Príloha č. 1**

Harmonizovaný formulár žiadosti

**ŽIADOSŤ O SCHENGENSKÉ VÍZUM**

Tento formulár žiadosti je bezplatný

 (1)

Rodinní príslušníci občanov EÚ, EHP alebo Švajčiarska nevypĺňajú kolónky č. 21, 22, 30, 31 a 32 (označené \*).

Kolónky 1 – 3 sa vypĺňajú v súlade s údajmi uvedenými v cestovnom doklade.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Priezvisko: | | | | LEN NA ÚRADNÉ ÚČELY  Dátum žiadosti:  Číslo žiadosti: |
| 1. Rodné priezvisko (predchádzajúce priezvisko/-á): | | | |
| 1. Meno/-á (krstné meno/-á): | | | |
| 1. Dátum narodenia (deň – mesiac – rok): | 5. Miesto narodenia:  6. Krajina narodenia: | 7. Súčasná štátna príslušnosť:  Štátna príslušnosť pri narodení, ak je iná:  Iné štátne príslušnosti: | | Žiadosť podaná:  ☐ na veľvyslanectve/ konzulárnom úrade  ☐ u poskytovateľa  služieb  ☐ u sprostredkovateľského subjektu |
| 8. Pohlavie:  ☐ muž ☐ žena | 9. Osobný stav:  ☐ slobodný/-á ☐ ženatý/vydatá ☐ registrované partnerstvo  ☐ odlúčený/-á ☐ rozvedený/-á ☐ vdovec/vdova ☐ iný (uveďte): | | | ☐ na hraniciach (názov):  ☐ Inde: |
| 10. Osoba vykonávajúca rodičovské práva a povinnosti (v prípade maloletých)/ zákonný opatrovník (priezvisko, meno, adresa, ak sa líši od adresy žiadateľa, telefónne číslo, emailová adresa a štátna príslušnosť): | | | | Spis vybavuje: |
| 11. Vnútroštátne identifikačné číslo, ak existuje: | | | | Sprievodné doklady:  ☐ cestovný doklad  ☐ prostriedky na pokrytie nákladov spojených s pobytom  ☐ pozvanie  ☐ cestovné zdravotné poistenie  ☐ dopravný prostriedok  ☐ iné:  Rozhodnutie o víze:  ☐ zamietnuté  ☐ udelené:  ☐ A  ☐ C  ☐ LTV  ☐ Platnosť:  Od:  Do: |
| 12. Druh cestovného dokladu:  ☐ bežný pas ☐ diplomatický pas ☐ služobný pas ☐ úradný pas ☐ špeciálny pas  ☐ iný cestovný doklad (uveďte): | | | |
| 13. Číslo cestovného dokladu: | 14. Dátum vydania: | 15. Platnosť do: | 16. Vydal (krajina): |
| 17. Osobné údaje prípadného rodinného príslušníka, ktorý je občanom EÚ, EHP alebo Švajčiarska | | | |
| Priezvisko: | | Meno/-á (krstné meno/-á): | |
| Dátum narodenia  (deň-mesiac-rok): | Štátna príslušnosť: | Číslo cestovného dokladu alebo preukazu totožnosti: | |
| 18. Prípadný rodinný vzťah s občanom EÚ, EHP alebo Švajčiarska:  ☐ manžel/manželka ☐ dieťa ☐ vnúča ☐ závislý príbuzný po vzostupnej línii  ☐ registrované partnerstvo ☐ iné: | | | |
| 19. Adresa bydliska a e-mailová adresa žiadateľa: | | Telefónne číslo: | |
| 20. Bydlisko sa nachádza mimo krajiny súčasnej štátnej príslušnosti:  ☐ Nie  ☐ Áno.  Povolenie na pobyt alebo ekvivalentný doklad č. ….................. Platnosť do ............... | | | |
| \*21. Súčasné zamestnanie: | | | | Počet vstupov:  ☐ 1 ☐ 2 ☐ viac  Počet dní: |
| \*22. Zamestnávateľ, jeho adresa a telefónne číslo. V prípade študentov názov a adresa vzdelávacej inštitúcie: | | | |
| 23. Účel/-y cesty:  ☐ turistika ☐ služobne ☐ návšteva rodiny alebo priateľov ☐ kultúra ☐ šport  ☐ oficiálna návšteva ☐ zdravotné dôvody ☐ štúdium ☐ letiskový tranzit ☐ iné (uveďte): | | | |
| 24. Doplňujúce informácie o účele pobytu: | | | |
| 25. Hlavný cieľový členský štát (a prípadné ostatné cieľové členské štáty): | | 26. Členský štát prvého vstupu: | |
| 27. Počet požadovaných vstupov:  ☐ jeden vstup ☐ dva vstupy ☐ viac vstupov  Plánovaný dátum príchodu v rámci prvého plánovaného pobytu v schengenskom priestore:  .........................................................................................................................................  Plánovaný dátum odchodu zo schengenského priestoru po skončení prvého plánovaného pobytu:  ......................................................................................................................................... | | | |
| 28. Odtlačky prstov odobraté v minulosti na účely podania žiadosti o schengenské vízum: ☐ Nie ☐ Áno.  Dátum, ak je známy ….............. Číslo vízovej nálepky, ak je známe …....................... | | | |
| 29. Povolenie na vstup do prípadnej konečnej cieľovej krajiny:  Vydal ….............................. Platné od …............................ do …................................... | | | |
| \*30. Priezvisko/-á a meno/-á pozývajúcej osoby/pozývajúcich osôb v členskom štáte/ členských štátoch. Ak neexistujú, uveďte názov hotela/-ov alebo prechodnú/-é adresu/-y v členskom štáte/členských štátoch: | | | |
| Adresa a emailová adresa pozývajúcej osoby/pozývajúcich osôb/hotela/hotelov/dočasnej adresy/dočasných adries: | | Telefónne číslo: | |
| \*31. Meno a adresa pozývajúcej spoločnosti/organizácie: | | | |
| Priezvisko, meno, adresa, telefónne číslo a emailová adresa kontaktnej osoby v spoločnosti/organizácii: | | Telefónne číslo spoločnosti/organizácie: | |
| \*32. Cestovné výdavky a životné náklady počas pobytu žiadateľa hradí: | | | |
| ☐ samotný žiadateľ  Prostriedky podpory:  ☐ hotovosť  ☐ cestovné šeky  ☐ kreditná karta  ☐ predplatené ubytovanie  ☐ predplatená doprava  ☐ iné (uveďte): | | ☐ sponzor (hostiteľ, spoločnosť, organizácia), uveďte:  ☐ uvedené v kolónke 30 alebo 31  ☐ iné (uveďte):  Prostriedky podpory:  ☐ hotovosť  ☐ zabezpečené ubytovanie  ☐ uhradené celé náklady počas pobytu  ☐ predplatená doprava  ☐ iné (uveďte): | |
| Som si vedomý/-á, že vízový poplatok sa nevracia, ak sa vízum zamietne. | | | | |
|  | | | | |
| Uplatniteľné v prípade žiadosti o vízum na viac vstupov:  Som si vedomý/-á, že na môj prvý pobyt a všetky ďalšie návštevy územia členských štátov je potrebné vhodné cestovné zdravotné poistenie. | | | | |
|  | | | | |
| Som si vedomý/-á nasledujúcich skutočností a súhlasím s nimi: poskytnutie údajov, ktoré sa v tomto formulári vyžadujú, fotografovanie a prípadné odobratie odtlačkov prstov sú na účely preskúmania žiadosti povinné; a všetky osobné údaje týkajúce sa mojej osoby, ktoré sú uvedené v žiadosti, ako aj moje odtlačky prstov a moja fotografia budú poskytnuté príslušným orgánom členských štátov a spracované týmito orgánmi na účely rozhodnutia o mojej žiadosti.  Tieto údaje spolu s údajmi, ktoré sa týkajú rozhodnutia o mojej žiadosti alebo rozhodnutia o odvolaní, zrušení alebo predĺžení udeleného víza, budú vložené do vízového informačného systému (VIS) a budú v ňom uchovávané najviac päť rokov; počas tohto obdobia budú dostupné vízovým orgánom a príslušným orgánom, ktoré vykonávajú kontrolu víz na vonkajších hraniciach a v rámci členských štátov, imigračným a azylovým orgánom v členských štátoch na účely overenia, či boli splnené podmienky na oprávnený vstup na územie členských štátov a oprávnený pobyt na ňom, ako aj na určenie totožnosti osôb, ktoré tieto podmienky nespĺňajú alebo prestali spĺňať, na posúdenie žiadosti o azyl a na určenie toho, kto je príslušný na takéto posúdenie. Za určitých podmienok budú tieto údaje dostupné určeným orgánom členských štátov a Europolu na účely predchádzania trestným činom terorizmu a iným závažným trestným činom, ich odhaľovania a vyšetrovania. Orgánom členského štátu zodpovedným za spracovanie údajov je: Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky, Hlboká cesta 2, 833 36 Bratislava a Úrad hraničnej a cudzineckej polície Prezídia Policajného zboru, Ružinovská 1/B , 812 72 Bratislava 1.  Som si vedomý/-á, že vo všetkých členských štátoch mám právo byť oboznámený o údajoch týkajúcich sa mojej osoby, ktoré sú zaznamenané vo VIS, ako aj o členskom štáte, ktorý tieto údaje preniesol, a mám právo žiadať, aby boli nesprávne údaje týkajúce sa mojej osoby opravené a nezákonne spracované údaje týkajúce sa mojej osoby vymazané. Na moju výslovnú žiadosť ma bude orgán, ktorý moju žiadosť posudzuje, informovať o spôsobe, akým môžem uplatniť svoje právo na kontrolu mojich osobných údajov a ako môžem dosiahnuť ich opravu alebo vymazanie vrátane súvisiacich opravných prostriedkov v súlade s vnútroštátnym právom dotknutého členského štátu. Sťažnosti týkajúce sa ochrany osobných údajov bude vybavovať vnútroštátny dozorný orgán daného členského štátu: Úrad na ochranu osobných údajov, Hraničná 12, 820 07 Bratislava.  Vyhlasujem podľa svojho najlepšieho vedomia, že údaje, ktoré som poskytol/-la, sú správne a úplné. Som si vedomý/-á, že akékoľvek nepravdivé vyhlásenia povedú k zamietnutiu mojej žiadosti alebo k zrušeniu už udeleného víza a môžu ma vystaviť prípadnému postihu v zmysle práva členského štátu, ktorý žiadosť vybavuje.  Zaväzujem sa, že v prípade udelenia víza opustím územie členských štátov pred skončením jeho platnosti. Bol/-a som poučený/-á, že udelenie víza je iba jednou z podmienok vstupu na európske územie členských štátov. Udelením víza mi nevzniká nárok na náhradu škody, ak nesplním príslušné ustanovenia článku 6 ods. 1 nariadenia (EÚ) 2016/399 (Kódex schengenských hraníc) a ak mi preto bude odoprený vstup. Splnenie podmienok vstupu sa znovu posúdi pri vstupe na európske územie členských štátov. | | | | |
|  | | | | |
| Miesto a dátum: | | Podpis:  (za maloletých podpis osoby vykonávajúcej rodičovské práva a povinnosti/zákonného opatrovníka): | | |

[(1)](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/SK/TXT/?qid=1564409728636&uri=CELEX:32019R1155#ntc1-L_2019188SK.01004602-E0001)  V prípade Nórska, Islandu, Lichtenštajnska a Švajčiarska sa logo nevyžaduje.