Единый бланк заявления

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ШЕНГЕНСКОЙ ВИЗЫ**

Бесплатная анкета

 (1)

Члены семьи граждан Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии не заполняют поля 21, 22, 30, 31 и 32 (отмеченные \*).

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Фамилия: | | | | LEN NA ÚRADNÉ ÚČELY  Dátum žiadosti:  Číslo žiadosti: |
| 1. Фамилия при рождении (девичья, предыдущие фамилии): | | | |
| 1. Имя/имена: | | | |
| 1. Дата рождения (день-месяц-год): | 5. Место рождения:  6. Страна рождения: | 7. Гражданство в настоящее время:  Гражданство при рождении (если было другое):  Другое гражданство: | | Žiadosť podaná:  ☐ na veľvyslanectve/ konzulárnom úrade  ☐ u poskytovateľa  služieb  ☐ u sprostredkovateľského subjektu |
| 8. Пол:  ☐ мужской   ☐ женский | 9. Семейное положение:  ☐ холостой/незамужняя ☐ женат/замужем ☐ гражданское партнёрство ☐ живу врозь ☐ разведенный/-ая  ☐ вдовец/вдова ☐ другое (укажите): | | | ☐ na hraniciach (názov):  ☐ Inde: |
| 10. Лицо с полномочием родителей (для несовершеннолетних)/ законный представитель (фамилия, имя, адрес, если отличается от адреса заявителя, номер телефона, e-mail адрес и гражданство): | | | | Spis vybavuje: |
| 11. Идентификационный номер, если имеется: | | | | 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. Тип проездного документа:  ☐ обычный паспорт ☐ дипломатический паспорт ☐ служебный паспорт ☐ официальный паспорт ☐ особый паспорт ☐ другой проездной документ (укажите, какой): | | | |
| 13. Номер проездного документа: | 14 Дата выдачи: | 15. Действителен до: | 16. Кем выдан: |
| 17. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии | | | |
| Фамилия: | | Имя/имена: | |
| Дата рождения  (день-месяц-год): | Гражданство: | Номер проездного документа или удостоверения личности: | |
| 18. Родство с гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии:  ☐ супруг/-а ☐ ребёнок ☐ внук/-чка ☐ иждивенец  ☐ гражданское партнёрство ☐ другое: | | | |
| 19. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя: | | Номер телефона: | |
| 20. Место жительства находится не в стране текущего гражданства:  ☐ Нет  ☐ Да.  Вид на жительство или равноценный документ № ............................. Действителен до ................. | | | |
| \*21. Профессия в настоящее время: | | | | Počet vstupov:  ☐ 1 ☐ 2 ☐ viac  Počet dní: |
| \*22. Работодатель, адрес и номер телефона. Для студентов – название и адрес учебного заведения: | | | |
| 23. Цель/-и поездки:  ☐ туризм ☐ деловая ☐ посещение родственников или друзей ☐ культура  ☐ спорт ☐ официальный визит ☐ лечение ☐ учёба ☐ транзит через аэропорт  ☐ другое (укажите): | | | |
| 24. Дополнительная информация о цели поездки: | | | |
| 25. Главная страна следования (другие возможные страны следования): | | 26. Шенгенская страна первого въезда: | |
| 27. Виза запрашивается для:  ☐ однократного въезда ☐ двукратного въезда ☐ многократного въезда  Предполагаемая дата первого въезда в Шенгенскую зону:  .........................................................................................................................................  Предполагаемая дата первого выезда из Шенгенской зоны:  ......................................................................................................................................... | | | |
| 28. Отпечатки пальцев предоставлялись ранее для подачи заявления на получение шенгенской визы: ☐ Нет ☐ Да.  Дата, если известна ...................... Номер визы, если известен ............................ | | | |
| 29. Разрешение на въезд в страну конечного следования:  Кем выдано ........................... Действительно с ....................... до ........................... | | | |
| \*30. Фамилия/-и и имя/имена лица, приглашающего в государство(-а)-член(-ы) Шенгенского соглашения. В случае отсутствия такового, укажите название гостиницы (гостиниц) или адрес/-а временного пребывания на территории государств-членов Шенгенского соглашения: | | | |
| Адрес и e-mail адрес приглашающего лица (лиц)/ гостиницы (гостиниц)/ места (мест) временного пребывания: | | Номер телефона: | |
| \*31. Название и адрес приглашающего предприятия/организации: | | | |
| Фамилия, имя, адрес, номер телефона и адрес электронной почты контактного лица предприятия/организации: | | Номер телефона предприятия/организации: | |
| \*32. Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает: | | | |
| ☐ сам заявитель  Средства:  ☐ наличные деньги  ☐ дорожные чеки  ☐ кредитная карта  ☐ предоплаченное место проживания  ☐ предоплаченный транспорт  ☐ другое (укажите): | | ☐ спонсор (приглашающее лицо, предприятие/организация), укажите:  ☐ упомянуто в пунктах 30 или 31  ☐ другое (укажите):  Средства:  ☐ наличные деньги  ☐ обеспечено место проживания  ☐ оплачиваются все расходы во время пребывания  ☐ предоплаченный транспорт  ☐ другое (укажите): | |
| Я информирован/-а, что в случае отказа в получении визы консульский сбор не возвращается. | | | | |
|  | | | | |
| Применяется, если запрашивается виза на многократный въезд:  Я информирован/-а, что для первого моего пребывание и последующих посещений территории стран-членов ШЗ требуется соответствующая медицинская страховка. | | | | |
|  | | | | |
| Я информирован/-а и согласен/-на с тем, что предоставление личных данных, востребованных в настоящей анкете, фотографирование и, в случае необходимости, снятие отпечатков пальцев являются обязательными для рассмотрения визового заявления; все личные данные, относящиеся ко мне и предоставленные в визовой анкете, а также мои отпечатки пальцев и моя фотография будут переданы компетентным органам государств-участников Шенгенского соглашении 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 пять лет; в этот период они будут доступны визовым и другим соответствующим органам, в компетенцию которых входит осуществлять проверку виз на внешних границах Шенгенской зоны и в её странах-участниках, иммиграционным службам и учреждениям, предоставляющим убежище, с целью удостовериться, соблюдаются ли требования по законному въезду и пребыванию на территории стран-участников, а также для установления лиц, которые не соответствуют или перестали соответствовать этим требованиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственности за подобное рассмотрение. На некоторых условиях данные будут доступны также определенным органам государств-участников и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом или другими тяжкими преступлениями. Государственными учреждениями, ответственными за обработку данных, являются: Министерство иностранных дел Словацкой Республики по адресу: Ministerstvo zahraničných vecí Slovenskej republiky, Hlboká cesta 2, 833 36 Bratislava и Ведомство пограничной и эмиграционной полиции по адресу: Úrad hraničnej a cudzineckej polície Prezídia Policajného zboru, Ružinovská 1/B , 812 72 Bratislava 1.  Мне известно, что в любом государстве-участнике я имею право получить информацию о данных, касающихся меня и введенных в VIS, а также о государстве-участнике, предоставившем эти данные, и требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных, обработанных противозаконно. По моему особому запросу учреждение, оформляющее мое заявление, сообщит мне о способе осуществления моего права на проверку личных данных обо мне, а также на исправление или удаление данных в порядке, установленном национальным законодательством соответствующего государства. Жалобы, касающиеся защиты личных данных рассмотрит ответственное за надзор учреждение соответствующего государства-участника: Ведомство по защите личных данных по адресу: Úrad na ochranu osobných údajov, Hraničná 12, 820 07 Bratislava.  Я заверяю, что все данные, добросовестно указанные мною в анкете, являются правильными и полными. Мне известно, что какие-либо ложные данные могут стать причиной отказа в выдаче или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательством государства-участника Шенгенского соглашения, которое рассматривает моё заявление на визу.  Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-участников Шенгенского соглашения до истечения срока действительности визы. Я информирован/-а о том, что получение 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 требований статьи 6 пункта 1 постановления (ЕС) №2016/399 (Шенгенского кодекса о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. Выполнение условий въезда будет вновь проверяться при въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения. | | | | |
|  | | | | |
| Место и дата: | | Подпись:  (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей/законного представителя): | | |

[(1)](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/SK/TXT/?qid=1564409728636&uri=CELEX:32019R1155#ntc1-L_2019188SK.01004602-E0001)  В случае Норвегии, Исландии, Лихтенштейна и Швейцарии логотип не требуется.