

ŽIADOSŤ O SCHENGENSKÉ VÍZUM

Tento formulár žiadosti je bezplatný



(1)

Rodinní príslušníci občanov EÚ, EHP alebo Švajčiarska ani štátni príslušníci Spojeného kráľovstva, ktorí sú sami oprávnenými osobami podľa dohody o vystúpení medzi EÚ a Spojeným kráľovstvom, nevyplňajú kolónky č. 21, 22, 30, 31 a 32 (označené *).

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

1. Priezvisko:			LEN NA ÚRADNÉ ÚČELY Dátum žiadosti:
2. Rodné priezvisko (predchádzajúce priezvisko/-á):			
3. Meno/-á:			
4. Dátum narodenia (deň-mesiac-rok):	5. Miesto narodenia:	7. Súčasná štátna príslušnosť:	Žiadosť podaná: ☐ na veľvyslanectve/konzuláte ☐ u poskytovateľa služieb ☐ u sprostredkovateľského subjektu ☐ na hranici (názov):
	6. Krajina narodenia:	Štátna príslušnosť pri narodení, ak je iná: Iné štátne príslušnosti:	
8. Pohlavie: ☐ muž ☐ žena ☐ iné	9. Osobný stav: ☐ slobodný/slobodná ☐ ženatý/vydatá ☐ registrované partnerstvo ☐ rozlúčený/rozlúčená ☐ rozvedený/rozvedená ☐ vdovec/vdova ☐ iný (uved'te):		☐ iné: Spis vybavuje:
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):			Podporné dokumenty: ☐ cestovný doklad ☐ prostriedky na pokrytie nákladov spojených s pobytom ☐ pozvanie ☐ cestovné zdravotné poistenie
11. Vnútroštátne identifikačné číslo, ak existuje:			☐ spôsob prepravy ☐ iné:
12. Druh cestovného dokladu: ☐ bežný pas ☐ diplomatický pas ☐ služobný pas ☐ úradný pas ☐ špeciálny pas ☐ iný cestovný doklad (uved'te):			

13. Číslo cestovného dokladu:	14. Dátum vydania:	15. Platnosť do:	16. Vydal (krajina):	Rozhodnutie o víze: ☐ zamietnuté ☐ udelené: ☐ A ☐ C ☐ LTV
17. V relevantných prípadoch osobné údaje rodinného príslušníka, ktorý je občanom EÚ, EHP alebo Švajčiarska, alebo štátnym príslušníkom Spojeného kráľovstva, ktorý je oprávnenou osobou podľa dohody o vystúpení medzi EÚ a Spojeným kráľovstvom				☐ Platnosť: Od: Do:
Priezvisko:		Meno/-á:		
Dátum narodenia (deň-mesiace-rok):	Štátna príslušnosť:	Číslo cestovného dokladu alebo preukazu totožnosti:		
18. V relevantných prípadoch rodinný vzťah s občanom EÚ, EHP alebo Švajčiarska alebo so štátnym príslušníkom Spojeného kráľovstva, ktorý je oprávnenou osobou podľa dohody o vystúpení medzi EÚ a Spojeným kráľovstvom: ☐ manžel/manželka ☐ dieťa ☐ vnúča ☐ závislý príbuzný po vzostupnej línii ☐ registrované partnerstvo ☐ iné:				Počet vstupov: ☐ 1 ☐ 2 ☐ viac
19. Adresa bydliska a emailová 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. Súčasný zamestnanie:				
*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 (uved'te):				

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 víza, ak je známe		
29. V relevantnom prípade povolenie na vstup do konečnej cieľovej krajiny: Vydal Platné od do		
*30. Priezvisko/-á a meno/-á pozývajúcej/-ich osoby/-ôb v členskom/-ých štáte/-och. Ak neexistujú, názov hotela/-ov alebo prechodného ubytovania v členskom/-ých štáte/-och:		
Adresa a emailová adresa pozývajúcej/-ich osoby/-ôb, hotela/-ov/ prechodného ubytovania:	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:		
☐ žiadateľ Prostriedky na pokrytie nákladov: ☐ 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 na pokrytie nákladov: ☐ hotovosť ☐ zabezpečené ubytovanie ☐ pokrytie všetkých nákladov počas pobytu ☐ predplatená doprava ☐ iné (uveďte):	

33. Priezvisko a meno osoby, ktorá vyplňa formulár žiadosti, ak sa líši od žiadateľa:		
Adresa a emailová adresa osoby, ktorá vyplňa formulár žiadosti:	Telefónne číslo:	
Som si vedomý/-á, že vízový poplatok sa nevracia v prípade zamietnutia víza.		
Uplatniteľné v prípade udelenia víza na viac vstupov: Som si vedomý/-á, že na môj prvý pobyt a všetky ďalšie návštevy územia členských štátov je potrebné mať adekvátne cestovné zdravotné poistenie.		
Som si vedomý/-á nasledujúcich skutočností a súhlasím s nimi: poskytnutie údajov, ktoré sa v tomto formulári žiadosti vyžadujú, fotografovanie a prípadné odobratie odtlačkov prstov sú na účely preskúmania žiadosti povinné a všetky osobné údaje týkajúce sa mojej osoby, ktoré sú uvedené vo formulári žiadosti, ako aj moje odtlačky prstov a moja fotografia budú poskytnuté príslušným orgánom členských štátov a spracované týmito orgánmi na účely vydania 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 ktorých 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 preskúmanie žiadosti o azyl a na určenie toho, kto je zodpovedný za takéto preskúmanie. 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, https://www.mzv.sk.		
Som si vedomý/-á, že vo všetkých členských štátoch mám právo byť oboznámený/-á o údajoch týkajúcich sa mojej osoby, ktoré sú zaznamenané vo VIS, ako aj o členskom štáte, ktorý tieto údaje zaslal, 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, Budova Park One, Námestie 1. mája 18, 811 06 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. Udením víza mi nevzniká nárok na náhradu škody, ak nespĺním 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 žiadateľa: (v relevantných prípadoch podpis osoby vykonávajúcej rodičovské práva a povinnosti/zákonného opatrovníka):	

⁽¹⁾ V prípade Nórska, Islandu, Lichtenštajnska a Švajčiarska sa logo nevyžaduje.