

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ 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, 30, 31 и 32 (помеченные знаком «*»)

Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа

1. Фамилия:			LEN NA ÚRADNÉ ÚČELY Dátum žiadosti:
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: Другие гражданства:	Žiadosť podaná: ☐ na veľvyslanectve/ konzuláte ☐ u poskytovateľa služieb ☐ u sprostredkovateľského subjektu ☐ na hranici (názov): ☐ iné:
8. Пол: ☐ Мужской ☐ Женский ☐ Иной	9. Семейное положение: ☐ Холост/не замужем ☐ Женат/замужем ☐ В зарегистрированном партнерстве ☐ Не проживает с супругой/-ом ☐ Разведен/-а ☐ Вдовец/вдова ☐ Другое (уточнить):		Spis vybavuje:
10. Лицо с полномочиями родителей (для несовершеннолетних)/ законный представитель (фамилия, имя, адрес, если отличается от адреса заявителя, номер телефона, адрес электронной почты и гражданство):			Podporné dokumenty: ☐ cestovný doklad ☐ prostriedky na pokrytie nákladov spojených s pobytom ☐ pozvanie
11. Идентификационный номер (если имеется):			☐ cestovné zdravotné poistenie ☐ spôsob prepravy ☐ iné
12. Вид проездного документа:. ☐ обычный паспорт ☐ дипломатический паспорт ☐ служебный паспорт ☐ официальный паспорт ☐ особый паспорт ☐ другой проездной документ (указать):			

13. Номер проездного документа::	14. Дата выдачи:	15. Действителен до:	16. Кем выдан (страна):	Rozhodnutie o víze: ☐ zamietnuté ☐ udelené: ☐ A ☐ C ☐ LTV
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)				☐ Platnosť: Od: Do:
Фамилия:		Имя/имена:		
Дата рождения: (день – месяц – год)	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) ☐ зависимый родственник по восходящей линии ☐ зарегистрированный партнер ☐ другое:				Počet vstupov: ☐ 1 ☐ 2 ☐ viac Počet dní:
19. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя:			Номер телефона:	
20. Страна пребывания, 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 ☐ другая (указать)				

24. Дополнительные сведения о цели поездки:		
25. Страна следования (и другие страны возможные следования, если имеются):	26. Страна первого въезда:	
27. Количество запрашиваемых въездов: ☐ однократного въезда ☐ двукратного въезда ☐ многократного въезда Предполагаемая дата въезда во время первой предполагаемой поездки в Шенгенскую зону: Предполагаемая дата выезда из Шенгенской зоны после первой предполагаемой поездки:		
28. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее с целью получения Шенгенской визы: ☐ нет ☐ да Дата (если известна) Номер визовой наклейки (если известен)		
29. Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо: Кем выдано Действительно с до.....		
*30. Фамилия и имя лица/лиц, приглашающего в государство/-а Шенгенского соглашения. В случае отсутствия таковых — название гостиницы/гостиниц или адрес/-а временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения:		
Адрес и адрес электронной почты приглашающего/-их лица/лиц / гостиниц(-ы) или мест(-а) временного пребывания:	Номер телефона:	
*31. Название и адрес приглашающей компании/организации:		
Фамилия, имя, адрес, номер телефона и адрес электронной почты контактного лица компании/организации:	Номер телефона компании/организации:	
*32. Расходы заявителя на проезд и проживание оплачивает:		
☐ Сам заявитель Средства: ☐ наличные деньги ☐ дорожные чеки ☐ кредитная карта ☐ место проживания предоплачено ☐ транспорт предоплачен ☐ другое (указать):	☐ Спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать: ☐ упомянутые в п. 30 и 31 ☐ другое (указать) Средства: ☐ наличные деньги ☐ обеспечивается место проживания ☐ оплачиваются все расходы во время пребывания ☐ транспорт предоплачен ☐ другое (указать):	

33. Фамилия и имя лица, заполняющего форму заявки, если он/она отличается от заявителя:		
Адрес и электронная почта лица, заполняющего форму заявления:	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 Министерство иностранных и европейских дел Словацкой Республики [Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky, Hlboká cesta 2, 833 36 Bratislava; https://www.mzv.sk]. 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, предоставившим 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: Управление по защите личных данных [Úrad na ochranu osobných údajov, Budova Park One, Námestie 1. mája 18, 811 06 Bratislava] 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.		
Место и дата:	Подпись: (при необходимости подпись лица с полномочиями родителей/законного представителя)	

 В случае Норвегии, Исландии, Лихтенштейна и Швейцарии логотип не требуется.