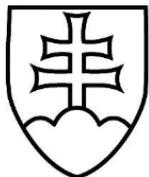


# ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ НАЦИОНАЛЬНОЙ ВИЗЫ

Бесплатная анкета



1. Фамилия:			LEN NA ÚRADNÉ ÚČELY Dátum žiadosti:	
2. Фамилия при рождении (предыдущая/-ие фамилия/-ии):				Číslo žiadosti:
3. Имя/имена:				
4. Дата рождения: (день – месяц – год):	5. Место рождения:	7. Гражданство в настоящее время:	Žiadosť podaná: <input type="checkbox"/> na veľvyslanectve/ konzuláte <input type="checkbox"/> u poskytovateľa služieb <input type="checkbox"/> u sprostredkovateľského subjektu <input type="checkbox"/> na hranici (názov):  <input type="checkbox"/> iné:	
	6. Страна рождения:	Гражданство при рождении, если отличается:  Другие гражданства:		
8. Пол: <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский <input type="checkbox"/> Иной	9. Семейное положение: <input type="checkbox"/> Холост/не замужем <input type="checkbox"/> Женат/замужем <input type="checkbox"/> В зарегистрированном партнерстве <input type="checkbox"/> Не проживает с супругой/-ом <input type="checkbox"/> Разведен/-а <input type="checkbox"/> Вдовец/вдова <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> cestovný doklad <input type="checkbox"/> prostriedky na pokrytie nákladov spojených s pobytom <input type="checkbox"/> pozvanie	
11. Идентификационный номер (если имеется):			<input type="checkbox"/> cestovné zdravotné poistenie <input type="checkbox"/> spôsob prepravy <input type="checkbox"/> iné	
12. Вид проездного документа:: <input type="checkbox"/> обычный паспорт <input type="checkbox"/> дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> служебный паспорт <input type="checkbox"/> официальный паспорт <input type="checkbox"/> особый паспорт <input type="checkbox"/> другой проездной документ (указать):				

13. Номер проездного документа::	14. Дата выдачи:	15. Действителен до:	16. Кем выдан (страна):	Rozhodnutie o víze: <input type="checkbox"/> zamietnuté <input type="checkbox"/> udelené:
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)				<input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> супруг(-а) <input type="checkbox"/> ребенок <input type="checkbox"/> внук(-чка) <input type="checkbox"/> зависимый родственник по восходящей линии <input type="checkbox"/> зарегистрированный партнер <input type="checkbox"/> другое:				Počet vstupov: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> viac  Počet dní:
19. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя:			Номер телефона:	
20. Страна пребывания, если не является страной гражданства: <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> туризм <input type="checkbox"/> деловая <input type="checkbox"/> посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> культура <input type="checkbox"/> спорт <input type="checkbox"/> официальная <input type="checkbox"/> лечение <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> транзитный перелет <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> однократного въезда <input type="checkbox"/> двукратного въезда <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> 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:		
<input type="checkbox"/> Сам заявитель  Средства: <input type="checkbox"/> наличные деньги <input type="checkbox"/> дорожные чеки <input type="checkbox"/> кредитная карта <input type="checkbox"/> место проживания предоплачено <input type="checkbox"/> транспорт предоплачен <input type="checkbox"/> другое (указать):	<input type="checkbox"/> Спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать: ..... <input type="checkbox"/> упомянутые в п. 30 и 31 <input type="checkbox"/> другое (указать)  Средства: <input type="checkbox"/> наличные деньги <input type="checkbox"/> обеспечивается место проживания <input type="checkbox"/> оплачиваются все расходы во время пребывания <input type="checkbox"/> транспорт предоплачен <input type="checkbox"/> 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; <a href="https://www.mzv.sk">https://www.mzv.sk</a> ].		
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 (ЕU) 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)	