Единая форма заявления

на получение Шенгенской визы

Бесплатная анкет

 [[1]](#footnote-1)

Члены семьи граждан ЕС, ЕЭЗ и Швейцарии или граждан Великобритании, которые являются бенефициариями Соглашения о выходе из ЕС, не заполняют поля 21, 22, 31, 32 и 33 (помеченные знаком «\*»).

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Фамилия: | | | **For official use only**  Date of application:  Application number: |
| 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:  Иное гражданство: | Application lodged at:  ☐ Embassy/consulate  ☐ Service provider  ☐ Commercial in­  termediary |
| 8. Пол:  ☐ Мужской  ☐ Женский  ☐ Иной | 9. Семейное положение:  ☐ Холост/не замужем ☐ Женат/замужем ☐ В зарегистр-ном  партнерстве ☐ Не проживает с супругой/-ом ☐ Разведен/-а  ☐ Вдовец/вдова ☐ Иное (уточнить): | | ☐ Border (Name):    ☐ Other: |
| 10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) номер телефона, адрес электронной почты и гражданство лица с полномочиями родителей/ законного представителя: | | | File handled by: |
| 11. Идентификационный номер (если имеется): | | | Supporting documents:  ☐ Travel document  ☐ Means of subsis­  tence  ☐ Invitation |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 12. Тип проездного документа:   * + ☐ Обычный паспорт ☐ Дипломатический паспорт ☐ Служебный паспорт   ☐ Официальный паспорт ☐ Особый паспорт ☐ Иной проездной документ (указать): | | | | ☐ TMI  ☐ Means of transport  ☐ Other:    Visa decision:  ☐ Refused  ☐ Issued:  ☐ A  ☐ C  ☐ LTV  ☐ Valid:  From:  Until: |
| 13. Номер проездного документа: | 14. Дата выдачи: | 15. Действителен до: | 16. Кем выдан  (страна): |
| 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) | | | |
| 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) ☐ Экономически зависимый родственник по восходящей линии ☐ Зарегистрированный партнер ☐ Иное: | | | |
| 19. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя: | | | Номер телефона: |
| 20. Страна проживания, если не является страной гражданства:  ☐ Нет.  ☐ Да. Вид на жительство или равноценный документ .………………. № .……………….  Действителен до .………………. | | | |
| 21. \* Профессиональная деятельность в настоящее время: | | | | Number of entries:  ☐ 1 ☐ 2 ☐ Multiple  Number of days: |
| 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 ☐ Иная (указать): | | | |
| 24. Дополнительные сведения о цели поездки: | | | |
| 25. Страна основного пребывания (и иные страны пребывания, если имеются): | | 26. Страна первого въезда: | |
| 27. Виза запрашивается для:  ☐ Однократного въезда ☐ Двукратного въезда ☐ Многократного въезда | | | |
| 28. Предполагаемая дата въезда во время первой предполагаемой поездки в Шенгенскую зону:  Предполагаемая дата выезда из Шенгенской зоны после первой предполагаемой поездки:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 29. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее с целью получения Шенгенской визы:  ☐ Нет. ☐ Да.  Дата (если известна):  Номер визовой наклейки (если известен): | |  | | 30. Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо:  Кем выдано …………………… Действительно с …………………… до …………………… | | | 31. \* 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: | | 32. \* Название и адрес приглашающей компании/организации: | |  | | Фамилия, имя, адрес, номер телефона и адрес электронной почты контактного лица компании/организации: | Номер телефона  компании/организации: | | 33. \* Расходы заявителя на проезд и проживание оплачивает: | | | * ☐ Сам заявитель   Средства:   * ☐ Наличные деньги * ☐ Дорожные чеки * ☐ Кредитная карта * ☐ Место проживания предоплачено * ☐ Транспорт предоплачен * ☐ Иные (указать): | ☐ Спонсор (приглашающее лицо,  компания, организация), указать:  ☐ Упомянутые в п. 31 и 32  ☐ Иные (указать):  Средства:  ☐ Наличные деньги  ☐ Обеспечивается место  Проживания  ☐ Оплачиваются все расходы во  время пребывания  ☐ Транспорт предоплачен  ☐ Иные (указать): | | 34. Фамилия и имя лица, заполняющего форму заявки, если он/она отличается от заявителя: | |  | | Адрес и электронная почта лица, заполняющего форму заявки: | 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 Országos Idegenrendészeti Főigazgatóság (National Directorate-General for Aliens Policing) - 1117 Budapest, Budafoki út 60. Tel.: +36 (1) 463 9100. | |
| 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 [контактная информация: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (Hungarian National Authority for Data Protection and Freedom of Information) - 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.; Tel.: +36 (1) 391 1400; Fax: +36 (1) 391 1410; e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu; website: www.naih.hu] 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 (EU) 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): |

1. Для Норвегии, Исландии, Лихтенштейна и Швейцарии логотип не требуется. [↑](#footnote-ref-1)