



Заявление о предоставлении Шенгенской визы

Бесплатная анкета



1. Фамилия/и (x) Ivanov				Len pre úradné účely: Dátum prijatia žiadosti: Číslo žiadosti: <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> Žiadosť podaná na veľvyslanectve SR v Moskve Spis vybavuje: Sprievodné doklady: <input type="checkbox"/> cestovný doklad <input type="checkbox"/> prostriedky na pokrytie nákladov Spojených s pobytom <input type="checkbox"/> pozvanie <input type="checkbox"/> dopravný prostriedok <input type="checkbox"/> cestovné zdravotné poistenie <input type="checkbox"/> iné:	
2. Фамилия при рождении (девичья, предыдущие фамилии) (x) Ivanov					
3. Имя/имена (x) Sergei					
4. Дата рождения (день-месяц-год) 28/05/1962		5. Место рождения Moskva		7. Гражданство в настоящее время Ruska federacia	
		6. Страна рождения ZSSR		Гражданство при рождении ZSSR	
8. Пол <input checked="" type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский		9. Семейное положение <input type="checkbox"/> холостой/незамужняя <input checked="" type="checkbox"/> женатый/замужняя <input type="checkbox"/> живу врозь <input type="checkbox"/> разведенный/разведенная <input type="checkbox"/> вдовец/вдова <input type="checkbox"/> другое- укажите			
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица с полномочием родителей / законного представителя					
11. Идентификационный номер, если имеется					
12. Тип проездного документа <input checked="" type="checkbox"/> Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Особый <input type="checkbox"/> иной проездной документ (указать какой).					
13. № проездного документа: 725689263		14. Дата выдачи: 17/04/2011	15. Действителен до: 17/04/2021	16. Кем выдан: FMS 55001	
17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя Ulica Gogola 15, Moskva			Номер/-а телефона +7 918 799 99 89		
18. Страна постоянного жительства в случае, что Вы живете в другой стране: <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или равноценный документ № Действителен по					
*19 Профессия в настоящее время manager					
* 20. Работодатель-название, адрес и телефон. Для студентов-название и адрес учебного заведения. Ooo Unireal , Ulica Pobedy 168, Moskva					
21. Главная цель/-и поездки <input checked="" 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"/> официальный визит <input type="checkbox"/> лечение <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> транзит <input type="checkbox"/> транзит через аэропорт <input type="checkbox"/> другая (указать)					
22. Страна/ы следования Slovakia			23. Шенгенская страна первого въезда Austria		
24. Виза запрашивается для <input type="checkbox"/> Однократного въезда <input type="checkbox"/> Двукратного въезда <input checked="" type="checkbox"/> Многократного въезда		25. Продолжительность пребывания или транзита Указать количество дней 10		Rozhodnutie o víze: <input type="checkbox"/> zamietnuté <input type="checkbox"/> udelené: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV Platnosť: Od: Do: Počet vstupov: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> viac Počet dní: Iné záznamy: <input type="checkbox"/> vízum zrušené <input type="checkbox"/> vízum odvolané	

Поля, отмеченные знаком *, не заполняются членами семьи граждан Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии (супруг/-а, дети или иждивенцы, при осуществлении своего права на свободное передвижение, должны предоставить документы, подтверждающие родство, и заполняют поля 34 и 35. (x) Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа.

26. Шенгенские визы, выданные за последние три года <div style="text-align: center;">14/03/2017 13/09/2017</div> <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да. Срок действия с до.....	
27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявки на получение шенгенской визы <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да . Дата, если известна ..07/02/2017.....	
28. Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо Кем выдано Действительно с <div style="text-align: right;">до</div>	
29.Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону 05/01/2019	30. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны 14/01/2019
* 31 Фамилия/-и, имя (имена) лица, приглашающего в государство/-а – член(-ы) Шенгенского соглашения. В случае отсутствия такового – название гостиницы (гостиниц) или адрес /-а временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения.	
Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица (лиц) / гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребывания	Телефон и факс
*32. Название и адрес приглашающего предприятия/организации Hotel Druzba Svatoplukova 52 Bratislava	Телефон и факс предприятия/организации +421 851 62 62
Фамилия, имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица предприятия / организации	
*33 Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает	
<input checked="" type="checkbox"/> сам заявитель Средства <input checked="" type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитная карточка <input type="checkbox"/> Предоплачено место проживания <input type="checkbox"/> Предоплачен транспорт <input type="checkbox"/> Иные (указать)	<input type="checkbox"/> Спонсор (приглашающее лицо, предприятие, организация), указать
	<input type="checkbox"/> Упомянутые в пунктах 31 и 32 <input type="checkbox"/> Иные (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"/> Оплачивается транспорт <input type="checkbox"/> Иные (указать)
34. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии:	
Фамилия	
Имя (имена)	
Дата рождения	Государственная принадлежность
Номер паспорта или удостоверения личности	
35. Родство с гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии <input type="checkbox"/> Супруг/а <input type="checkbox"/> Ребенок <input type="checkbox"/> Внук/-чка <input type="checkbox"/> Иждивенец	
35. Место и дата 12/12/2018 Moskva	37. Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя) PODPIS

Я информирован/-а, что в случае отказа в получении визы консульские сборы не возвращаются.

Применяется, если запрашивается виза на многократный въезд (см. пункт 24):

Я информирован/-а, что для первого моего пребывания и последующих посещений территории стран-участников требуется соответствующая 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 визовой заявки; все личные данные, относящиеся ко мне и предоставленные в визовой 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, принятому 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 и в этот период будут доступны государственным учреждениям и службам, в компетенцию которых входит осуществлять проверку виз на внешних границах шенгенской зоны и в ее странах-участниках, а также иммиграционным службам и учреждениям предоставляющим убежище, с целью удостовериться, соблюдаются ли требования по законному въезду, пребыванию и проживанию на территории стран-участников, а также для опознания 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 службам 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 Иностранцев Словацкой Республики по адресу: Ministerstvo zahraničných vecí Slovenskej republiky, Hlboká cesta č. 2, 833 36 Bratislava 37 Slovenská republika и Министерство внутренних дел Словацкой республики по адресу: Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky, Úrad hraničnej a cudzineckej polície, Vajnorská ul. č. 25, 812 72 Bratislava, Slovenská republika.

Мне известно, что в любом государстве-участнике я имею право получить информацию о данных, касающихся меня и введенных в (VIS), и о государстве-участнике, предоставившем такие данные, а также 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. Ответственное на надзор учреждение соответствующего государства-участника Бюро защиты личных данных по адресу: Úrad na ochranu osobných údajov, Odborárske námestie č. 3, 817 60 Bratislava 15, Slovenská republika рассмотрит жалобы по защите личных данных.

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 или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательством того государства-участника Шенгенского соглашения, которое оформляет мою визовую анкету.

Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-участников Шенгенского соглашения до истечения срока действительности 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 требований пункта 1 статьи 5 Регламента (ЕК) №562/2006 (Шенгенского кодекса о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения вновь проверяется наличие необходимых на то предпосылок

Место и дата

12/12/2018

Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)

PODPIS