приложение і

Единая форма заявления ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ШЕНГЕНСКОЙ ВИЗЫ

Бесплатная анкета



Члены семьи граждан ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии или граждан Соединенного Королевства, которые являются бенефициарами Соглашения о выходе между ЕС и Соединенным Королевством, не заполняют поля № 21, 22, 30, 31 и 32 (отмеченные *).

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

1. Фамилия:			Заполняется учреждением
2. Фамилия	при рождении (преды	Дата подачи заявления:	
3. Имя/имена:			Номер заявления:
4. Дата рождения (день- месяц-год):	5. Место рождения:6. Страна рождения:	7. Гражданство в настоящее время: Гражданство при рождении, если отличается от действующего: Иное гражданство:	Место подачи заявления: □ Посольство/консульская служба □ Внешний подрядчик □ Торговый посредник
8. Пол:	9. Семейное положение:		Граница (название):
□ Мужской□ Женский□ Иной	□Холост (не замуже зарегистрированном раздельно с супругой (вдова) □ Иное (уточн		
имя, адрес телефона, а	, если отличается о	вершеннолетних) / (фамилия, т адреса заявителя, номер очты и гражданство лица с ного представителя):	Обработано:
11. Иденти	фикационный номер, е	если имеется:	

12. Тип проездного документа:			Сопроводительные документы:	
□ Обычный паспорт □ Дипломатический паспорт □ Служебный паспорт □ Официальный паспорт □ Особый паспорт □ Иной документ (уточнить):				□ Проездной документ□ Средства□ Приглашение
13. Номер проездного документа:	14. Дата выдачи:	15. Действителен до:	16. Кем выдан (страна):	□ Медицинское страхование поездки □ Средства передвижения □ Иное: Решение о визе: □ Отказ □ Выдана: □ А □ С □ С ограниченным территориальным действием □ Срок действия: От: До:
17. Персона гражданино Соединенно Соглашения если примен				
Фамилия:		Имя/имена:		
Дата рождения (день- месяц-год):	Гражданство:	Номер проездного документа или удостоверение ли		
или с гра является б	нная связь с граждани жданином Соединени енефициаром Соглашом Королевством, если			
	ребенок □внук/внучка по восходящей линии о □иное:			
		Номер телефона:		

20. Страна проживания, если не яв в настоящее время: □Нет	вляется страной гражданства	
□Да. Вид на жительство или равно Действ		
*21. Профессиональная деятельно	Количество въездов: □1 □ 2 □Многократные	
*22. Работодатель, наименование телефона работодателя. Для учащихся – название и адрес у	въезды Количество дней:	
23. Цель(и) поездки:		
□ Туризм □ Деловая □ Посещение р □Культура □ Спорт □ Официальная □ Учеба □ Транзитный перелет □ И		
24. Дополнительные сведения о цели пребывания:		
25. Государство-член основного пребывания (и иные государствачлены пребывания, если применимо):	26. Государство-член первого въезда:	
27. Запрашиваемое количество въ	ездов:	
□Однократный □Двукратный □Мн	огократные въезды	
Предполагаемая дата въезда во врпоездки в Шенгенскую зону:		
Предполагаемая дата выезда из Ш предполагаемой поездки:	енгенской зоны после первой	
28. Отпечатки пальцев, предостав получения Шенгенской визы: □ Не Дата, если известна		
Номер визовой наклейки, если изв		
29. Разрешение на въезд в страну применимо:	конечного следования, если	
Кем выдано Действите.	льно с до	
государство(-а)-член(-ы). В случае	иц, приглашающего(-их) в отсутствия такого(-вых), имя идрес(-а) временного(-ых)	

пребывания(-й) на территории го ы):	осударства/государств-член(-	
Адрес и адрес электронной почты приглашающего(-их) лица/лиц / гостиницы/гостиниц / адрес(-а) временного(-ых) пребывания(-й):		
*31. Название и адрес приглашаю	цей компании/организации:	
Фамилия, имя, адрес, номер телефона и адрес электронной почты контактного лица компании /организации:		
*32. 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:	
33. Фамилия и имя лица, заполняю	щего форму заявления, если оі	но отличается от заявителя:
Адрес и адрес электронной почты	лица, заполняющего анкету:	
Номер телефона:		
Я информирован/-а о том, что в случа	-	
Применяется при запросе визы на мн	огократныи въезд:	Подпись

Я информирован/-а о необходимости иметь соответствующее дорожная медицинская страховка на период первого пребывания и любого последующего посещения территории государств-членов.

Я информирован/-а и согласен/-на со следующим: предоставление моих личных данных, востребованных в настоящей анкете, фотографирование и, в случае необходимости, снятие отпечатков пальцев являются обязательными для рассмотрения визового заявления; все личные данные, относящиеся ко мне и предоставленные в визовой анкете, а также мои отпечатки пальцев и моя фотография будут переданы компетентным органам государств-членов и будут ими обработаны для принятия решения по моему заявлению.

Эти данные, как и данные о решении, принятом по моему заявлению на получение визы или о решении аннулировать, отменить или продлить уже выданную визу будут введены и сохранены в Визовой информационной системе (ВИС) на максимальный срок в пять лет; в этот период они будут доступны визовым и другим соответствующим органам, в компетенцию которых входит осуществлять проверку виз на внешних границах государств-членов и в государствах-членах, иммиграционным службам и учреждениям, предоставляющим убежище в государствах-членах, с целью удостовериться, соблюдаются ли требования по законному въезду, проживанию и пребыванию на территории государств-членов, а также для установления лиц, которые не соответствуют или перестали соответствовать этим требованиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственности за подобное рассмотрение. В определенных условиях данные будут доступны также определенным органам государств-членов и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с другими тяжкими преступлениями. Государственным терроризмом или ответственным за обработку данных, является: Комиссия по защите персональных данных.

Мне известно, что в любом государстве-члене я имею право получить информацию о данных, касающихся меня и введенных в ВИС, а также о государстве-члене, предоставившем эти данные, и 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. Жалобы, касающиеся защиты личных данных рассмотрит ответственное за надзор учреждение соответствующего государства-члена: [Комиссия по защите персональных данных по адресу: София 1592, бул. "Проф. Цветан Лазаров" № 2, Электронная почта: kzld@cpdp.bg, Веб-страница: www.cpdp.bg].

Настоящим удостоверяю, что, насколько мне известно, все данные указанные мною в анкете, являются точными и полными.

Мне известно, что сообщение о себе ложных данных может стать причиной отказа в выдаче или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательством государства-члена, которое рассматривает моё заявление на визу. Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-членов по истечении срока действия визы. Я информирован/-а о том, что получение визы является лишь одним из предварительных условий, необходимых для въезда на европейскую территорию государствчленов. Сам факт предоставления визы не дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований статьи 6 пункта 1 постановления (ЕС) №2016/399 (Шенгенского кодекса о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде. Выполнение условий въезда будет вновь проверяться при въезде на европейскую территорию государств-членов.

Место и дата:	Подпись заявителя:
	Подпись
	(за несовершеннолетних подписывает лицо, обладающее родительскими правами или официальный опекун, если имеется)

Анкета подписывается в трёх местах лично заявителем.

Доверенное лицо не может подписать анкету даже при наличии нотариальной доверенности. Анкету несовершеннолетнего ребенка (до 14 лет) в трёх местах подписывают оба родителя, от 14 до 18 лет – оба родителя и ребенок.