

Jednotný formulář žádosti

Žádost o udělení schengenského víza

Tento formulář žádosti je zdarma



Rodinní příslušníci občanů EU, EHP nebo Švýcarska a státní příslušníci Spojeného království, kteří požívají výhod vyplývajících z dohody o vystoupení Spojeného království z EU, nevyplňují pole č. 21, 22, 30, 31 a 32 (označená *).

Pole 1–3 je třeba vyplnit v souladu s údaji v cestovním dokladu.

1. Příjmení:			Pouze pro úřední účely Datum podání žádosti: Číslo žádosti:
2. Rodné příjmení (dříve užívané(á) příjmení):			
3. Jméno (jména):			
4. Datum narození (den-měsíc-rok):	5. Místo narození:	7. Současná státní příslušnost: Státní příslušnost při narození, pokud se liší: Další státní příslušnosti:	Místo podání žádosti: ☐ velvyslanectví/ konzulát ☐ poskytovatel služby ☐ obchodní zpro- středkovatel
	6. Země narození:		
8. Pohlaví: ☐ mužské ☐ ženské ☐ jiné	9. Rodinný stav: ☐ svobodný/á ☐ ženatý/vdaná ☐ v registrovaném partnerství ☐ v odluce ☐ rozvedený/á ☐ vdovec/vdova ☐ jiný (prosím upřesněte)		☐ hranice (název): ☐ jiné:
10. Vykonavatel rodičovské odpovědnosti (v případě nezletilých osob)/poručník nebo opatrovník (příjmení, jméno, adresa, pokud se liší od adresy žadatele, telefonní číslo, e-mailová adresa a státní příslušnost):			Spis zpracoval(a):
11. Případně národní identifikační číslo:			Podpůrné doklady: ☐ cestovní doklad ☐ prostředky na po- krytí nákladů spojenýchs poby- tem ☐ pozvání

(¹) U Norska, Islandu, Lichtenštejnska a Švýcarska se logo nevyžaduje.

12. Druh cestovního dokladu: ☐ běžný cestovní pas ☐ diplomatický pas ☐ služební pas ☐ úřední pas ☐ zvláštní pas ☐ jiný cestovní doklad (prosím upřesněte)				☐ cestovní zdravotní pojištění ☐ dopravní prostředek ☐ jiné: Rozhodnutí o vízu: ☐ uděleno ☐ neuděleno ☐ A ☐ C ☐ vízum s omezenou územní platností platné: od: do:
13. Číslo cestovního dokladu:	14. Den vydání:	15. Platnost do:	16. Vydáno v (země):	
17. V příslušných případech osobní údaje rodinného příslušníka, který je občanem EU, EHP nebo Švýcarska nebo státním příslušníkem Spojeného království, který požívá výhod podle dohody o vystoupení Spojeného království z EU				
Příjmení:		Jméno (jména):		
Datum narození (den-měsíc-rok):	Státní příslušnost:		Číslo cestovního dokladu nebo průkazu totožnosti:	
18. Případně rodinný vztah s občanem EU, EHP nebo Švýcarska nebo se státním příslušníkem Spojeného království, který požívá výhod podle dohody o vystoupení Spojeného království z EU: ☐ manžel(ka) ☐ dítě ☐ vnuk, vnučka ☐ závislý předek v přímé linii ☐ registrovaný partner ☐ jiné:				
19. Adresa bydliště a e-mailová adresa žadatele:			Telefonní číslo:	
20. Bydliště v jiné zemi, než je země, jejímž je žadatel v současné době státním příslušníkem: ☐ ne ☐ ano. Povolení k pobytu nebo jiný rovnocenný doklad č. Platný do				
21. Současné zaměstnání:				
22. Zaměstnavatel, jeho adresa a telefonní číslo. U studentů název a adresa vzdělávací instituce:				
23. Účel(y) cesty: ☐ turistika ☐ obchod ☐ návštěva rodiny nebo přátel ☐ kultura ☐ sport ☐ oficiální návštěva ☐ zdravotní důvody ☐ studium ☐ letištní průjezd ☐ jiné (prosím upřesněte):				
24. Další informace týkající se účelu pobytu:				
25. Hlavní cílový členský stát (a případné další cílové členské státy):		26. Členský stát prvního vstupu:		
27. Počet požadovaných vstupů: ☐ jeden vstup ☐ dva vstupy ☐ více vstupů Předpokládaný den příjezdu do schengenského prostoru při prvním předpokládaném pobytu: Předpokládaný den odjezdu ze schengenského prostoru po prvním předpokládaném pobytu:				

28. Dříve odebrané otisky prstů za účelem žádosti o udělení schengenského víza: ☐ ne ☐ ano. Datum (je-li známé) Číslo víza, je-li známo		
29. Případné povolení ke vstupu do cílové země: Udělil(a) Doba platnosti od do		
*30. Příjmení a jméno zvoucí osoby (zvoucích osob) v členském státě (členských státech). Pokud nejsou, jméno hotelu (hotelů) nebo adresa (adresy) dočasného ubytování v členském státě (členských státech);		
Adresa a e-mailová adresa zvoucí osoby (zvoucích osob)/hotelu (hotelů)/dočasného ubytování:		Telefonní číslo:
*31. Název a adresa zvoucí společnosti/organizace:		
Příjmení, jméno, adresa, telefonní číslo a e-mailová adresa kontaktní osoby ve zvoucí společnosti/organizaci:		Telefonní číslo společnosti/organizace:
*32. Náklady spojené s cestou a s pobytem žadatele hradí:		
☐ žadatel Prostředky podpory: ☐ hotovost ☐ cestovní šeky ☐ kreditní karta ☐ předplacené ubytování ☐ předplacená doprava ☐ jiné (prosím upřesněte):		☐ sponzor (zvoucí osoba, společnost, orga- nizace), prosím upřesněte: ☐ uvedený v poli 30 nebo 31 ☐ jiný (prosím upřesněte): Prostředky podpory: ☐ hotovost ☐ poskytnutí ubytování ☐ pokrytí všech nákladů během pobytu ☐ předplacená doprava ☐ jiné (prosím upřesněte):
33. Příjmení a jméno osoby, která vyplnila formulář žádosti, pokud se liší od žadatele:		
Adresa a e-mailová adresa osoby, která vyplnila formulář žádosti:		Telefonní číslo:

Jsem si vědom(a), že vízový poplatek se v případě zamítnutí žádosti o vízum nevrací.

V případě žádosti o udělení víza pro více vstupů:

Jsem si vědom(a) nutnosti uzavřít na dobu svého prvního pobytu i následujících návštěv na území členských států dostatečné cestovní zdravotní pojištění.

Jsem si vědom(a) následující skutečnosti a jsem s ní srozuměn(a): shromažďování údajů požadovaných v tomto formuláři žádosti a pořízení mé fotografie, případně odebrání otisků prstů, jsou povinné pro posouzení žádosti; veškeré mé osobní údaje, které tato žádost obsahuje, jakož i otisky prstů a fotografie budou předány příslušným orgánům členských států a těmito orgány pro účely rozhodnutí o mé žádosti zpracovány.

Tyto údaje, jakož i údaje týkající se rozhodnutí o mé žádosti nebo rozhodnutí o prohlášení uděleného víza za neplatné, jeho zrušení nebo prodloužení se vloží do Vízového informačního systému (VIS), kde budou uloženy po dobu nejdéle pěti let, během nichž k nim budou mít přístup vízové orgány a orgány provádějící kontroly víz na vnějších hranicích a v členských státech, azylové a přistěhovalecké orgány v členských státech za účelem ověření, zda jsou splněny podmínky k povolení vstupu a pobytu na území členských států, za účelem odhalení osob, které tyto podmínky nesplňují nebo je přestaly splňovat, posouzení žádostí o azyl a určení, kdo je k takovému posouzení příslušný. Za určitých podmínek budou mít k těmto údajům přístup také určené orgány členských států a Europol za účelem prevence, odhalování a vyšetřování teroristických trestných činů a dalších závažných trestných činů. Orgánem členského státu, který odpovídá za zpracovávání údajů, je: [(.....)].

Je mi známo, že mám právo v jakémkoli členském státě získat informaci o údajích týkajících se mé osoby, které byly zaznamenány do VIS, a o členském státu, který údaje předal, a právo požadovat, aby údaje, jež se týkají mé osoby a jsou nesprávné, byly opraveny, a aby údaje, které se mne týkají a které byly zpracovány nezákonně, byly vymazány. Orgán, který moji žádost posuzuje, mne bude na mou výslovnou žádost informovat, jakým způsobem mohu vykonávat své právo na kontrolu osobních údajů, které se mě týkají, a jak je mohu podle právních předpisů dotčeného členského státu nechat opravit nebo vymazat, včetně práva na podání opravných prostředků. Stížnosti ve věci ochrany osobních údajů přijímá vnitrostátní dozorový úřad tohoto členského státu [kontaktní údaje:].

Prohlašuji, že všechny výše uvedené údaje jsou podle mého nejlepšího vědomí správné a úplné. Jsem si vědom(a) toho, že jakékoli nepravdivé prohlášení povede k zamítnutí mé žádosti nebo prohlášení již uděleného víza za neplatné a může vést také k trestnímu stíhání podle práva členského státu, ve kterém se má žádost vyřizuje.

Zavazuji se, že opustím území členských států předtím, než skončí platnost víza, bylo-li mi uděleno. Byl(a) jsem informován(a) o tom, že samotné vízum je pouze jedním z předpokladů ke vstupu na evropské území členských států. Udělení víza samo o sobě neznamená, že mám právo na náhradu škody, pokud nesplním příslušná ustanovení čl. 6 odst. 1 nařízení (EU) 2016/399 (Schengenský hraniční kodex), a bude mi z tohoto důvodu odepřen vstup. Splnění podmínek ke vstupu bude znovu posouzeno při vstupu na evropské území členských států.

Místo a datum:

Podpis žadatele:

(u nezletilých podpis vykonavatele rodičovské odpovědnosti/zákonného zástupce, poručníka nebo opatrovníka):“.
