

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ШЕНГЕНСКОЙ ВИЗЫ**

Бесплатная анкета

Фотография



(1)

Члены семьи граждан Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии не заполняют поля 21, 22, 30, 31 и 32 (отмеченные \*).

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Фамилия:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | LEN NA ÚRADNÉ ÚČELY                                                           |  |
| 2. Фамилия при рождении (девичья, предыдущие фамилии):                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | Dátum žiadosti:                                                               |  |
| 3. Имя/имена:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | Číslo žiadosti:                                                               |  |
| 4. Дата рождения (день-месяц-год):                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 5. Место рождения:  | 7. Гражданство в настоящее время:                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                | Žiadosť podaná:                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 6. Страна рождения: | Гражданство при рождении (если было другое):                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                | <input type="checkbox"/> na veľvyslanectve/<br>konzulárnom úrade              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     | Другое гражданство:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                | <input type="checkbox"/> u poskytovateľa<br>služieb                           |  |
| 8. Пол:<br><input type="checkbox"/> мужской<br><input type="checkbox"/> женский                                                                                                                                                                                                                                                       |                     | 9. Семейное положение:<br><input type="checkbox"/> холостой/незамужняя <input type="checkbox"/> женат/замужем <input type="checkbox"/> гражданское<br>партнёрство <input type="checkbox"/> живу врозь <input type="checkbox"/> разведенный/-ая<br><input type="checkbox"/> вдовец/вдова <input type="checkbox"/> другое (укажите): |                | <input type="checkbox"/> na hraniciach<br>(názov):                            |  |
| 10. Лицо с полномочием родителей (для несовершеннолетних)/ законный представитель (фамилия, имя, адрес, если отличается от адреса заявителя, номер телефона, e-mail адрес и гражданство):                                                                                                                                             |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | <input type="checkbox"/> Inde:                                                |  |
| 11. Идентификационный номер, если имеется:                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | Spis vybavuje:                                                                |  |
| 12. Тип проездного документа:<br><input type="checkbox"/> обычный паспорт <input type="checkbox"/> дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> служебный паспорт<br><input type="checkbox"/> официальный паспорт <input type="checkbox"/> особый паспорт <input type="checkbox"/> другой проездной документ<br>(укажите, какой): |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | <input type="checkbox"/> cestovný doklad                                      |  |
| 13. Номер проездного документа:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 14. Дата выдачи:    | 15. Действителен до:                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 16. Кем выдан: | <input type="checkbox"/> prostriedky na pokrytie nákladov spojených s pobytom |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | <input type="checkbox"/> pozvanie                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | <input type="checkbox"/> cestovné zdravotné poistenie                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | <input type="checkbox"/> dopravný prostriedok                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | <input type="checkbox"/> iné:                                                 |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | Rozhodnutie o víze:<br><input type="checkbox"/> zamietnuté<br><input type="checkbox"/> udelené:<br><input type="checkbox"/> A<br><input type="checkbox"/> C<br><input type="checkbox"/> LTV |
| Фамилия:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Имя/имена:                            |                                                                                                                                                                                             |
| Дата рождения (день-месяц-год):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Гражданство:                          |                                                                                                                                                                                             |
| 18. Родство с гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии:<br><input type="checkbox"/> супруг/-а <input type="checkbox"/> ребёнок <input type="checkbox"/> внук/-чка <input type="checkbox"/> иждивенец<br><input type="checkbox"/> гражданское партнёрство <input type="checkbox"/> другое:                                                                                                                                                |                                       | <input type="checkbox"/> Platnosť:<br>Od:                                                                                                                                                   |
| 19. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Номер телефона:<br>Do:                |                                                                                                                                                                                             |
| 20. Место жительства находится не в стране текущего гражданства:<br><input type="checkbox"/> Нет<br><input type="checkbox"/> Да.<br>Вид на жительство или равноценный документ № .....<br>Действителен до .....                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                                                                                                                                                                             |
| *21. Профессия в настоящее время:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | Počet vstupov:<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> viac                                                                                       |
| *22. Работодатель, адрес и номер телефона. Для студентов – название и адрес учебного заведения:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       | Počet dní:                                                                                                                                                                                  |
| 23. Цель/-и поездки:<br><input type="checkbox"/> туризм <input type="checkbox"/> деловая <input type="checkbox"/> посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> культура<br><input type="checkbox"/> спорт <input type="checkbox"/> официальный визит <input type="checkbox"/> лечение <input type="checkbox"/> учёба <input type="checkbox"/> транзит через аэропорт<br><input type="checkbox"/> другое (укажите): |                                       |                                                                                                                                                                                             |
| 24. Дополнительная информация о цели поездки:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                                                                                                             |
| 25. Главная страна следования (другие возможные страны следования):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 26. Шенгенская страна первого въезда: |                                                                                                                                                                                             |
| 27. Виза запрашивается для:<br><input type="checkbox"/> однократного въезда <input type="checkbox"/> двукратного въезда <input type="checkbox"/> многократного въезда<br>Предполагаемая дата первого въезда в Шенгенскую зону:<br>.....<br>Предполагаемая дата первого выезда из Шенгенской зоны:<br>.....                                                                                                                        |                                       |                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>28. Отпечатки пальцев предоставлялись ранее для подачи заявления на получение шенгенской визы:    <input type="checkbox"/> Нет            <input type="checkbox"/> Да.</p> <p>Дата, если известна ..... Номер визы, если известен .....</p>                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>29. Разрешение на въезд в страну конечного следования:</p> <p>Кем выдано ..... Действительно с ..... до .....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>*30. Фамилия/-и и имя/имена лица, приглашающего в государство(-а)-член(-ы) Шенгенского соглашения. В случае отсутствия такового, укажите название гостиницы (гостиниц) или адрес/-а временного пребывания на территории государств-членов Шенгенского соглашения:</p>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>Адрес и e-mail адрес приглашающего лица (лиц)/ гостиницы (гостиниц)/ места (мест) временного пребывания:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>Номер телефона:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>*31. Название и адрес приглашающего предприятия/организации:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>Фамилия, имя, адрес, номер телефона и адрес электронной почты контактного лица предприятия/организации:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>Номер телефона предприятия/организации:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>*32. Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><input type="checkbox"/> сам заявитель</p> <p>Средства:</p> <p><input type="checkbox"/> наличные деньги</p> <p><input type="checkbox"/> дорожные чеки</p> <p><input type="checkbox"/> кредитная карта</p> <p><input type="checkbox"/> предоплаченное место проживания</p> <p><input type="checkbox"/> предоплаченный транспорт</p> <p><input type="checkbox"/> другое (укажите):</p> | <p><input type="checkbox"/> спонсор (приглашающее лицо, предприятие/организация), укажите:</p> <p><input type="checkbox"/> упомянуто в пунктах 30 или 31</p> <p><input type="checkbox"/> другое (укажите):</p> <p>Средства:</p> <p><input type="checkbox"/> наличные деньги</p> <p><input type="checkbox"/> обеспечено место проживания</p> <p><input type="checkbox"/> оплачиваются все расходы во время пребывания</p> <p><input type="checkbox"/> предоплаченный транспорт</p> <p><input type="checkbox"/> другое (укажите):</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Я информирован/-а, что в случае отказа в получении визы консульский сбор не возвращается.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                  |
| <p>Применяется, если запрашивается виза на многократный въезд:</p> <p>Я информирован/-а, что для первого моего пребывания и последующих посещений территории стран-членов ШЗ требуется соответствующая медицинская страховка.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                  |
| <p>Я информирован/-а и согласен/-на с тем, что предоставление 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-участников Шенгенского соглашения и будут ими обработаны для принятия решения по моему заявлению.</p> <p>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 пять лет; в этот период они будут доступны визовым и другим соответствующим органам, в компетенцию которых входит осуществлять проверку виз на внешних границах Шенгенской зоны и в её странах-участниках, иммиграционным службам и учреждениям, предоставляющим убежище, с целью удостовериться, соблюдаются ли требования по законному въезду и пребыванию на территории стран-участников, 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. На некоторых условиях данные будут доступны также определенным органам 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 иностранных дел Словацкой Республики по адресу: Ministerstvo zahraničných vecí Slovenskej republiky, Hlboká cesta 2, 833 36 Bratislava и Ведомство пограничной и эмиграционной полиции по адресу: Úrad hraničnej a cudzineckej polície Prezídia Policajného zboru, Ružinovská 1/B, 812 72 Bratislava 1.</p> <p>Мне известно, что в любом государстве-участнике я имею право получить информацию о данных, касающихся меня и введенных в VIS, а также о государстве-участнике, 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-участника: Ведомство по защите личных данных по адресу: Úrad na ochranu osobných údajov, Hraničná 12, 820 07 Bratislava.</p> <p>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 в выдаче или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательством государства-участника Шенгенского соглашения, которое рассматривает моё заявление на визу.</p> <p>Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-участников Шенгенского соглашения до истечения срока действительности визы. Я информирован/-а о том, что получение 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 статьи 6 пункта 1 постановления (ЕС) №2016/399 (Шенгенского кодекса о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. Выполнение условий въезда будет вновь проверяться при въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения.</p> |                                                                                                                  |
| <p>Место и дата:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Подпись:</p> <p>(для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей/законного представителя):</p> |

(1) В случае Норвегии, Исландии, Лихтенштейна и Швейцарии логотип не требуется.