ФОТОГРАФИЯ
(цветная)

Заявление на получение шенгенской визы

Бесплатная анкета

1. Фамилия (x) Brusnikina

2. Фамилия при рождении (предыдущая / -ие фамилия / -и) (x) Smirnova

3. Имя / имена (x) Valentina

4. Дата рождения (день/месяц/год)
14.05.1990

5. Место рождения
Leningrad

6. Страна рождения
USSR

7. Гражданство в настоящее время
RUS

Гражданство при рождении, если отличается: USSR

8. Пол
□ Мужской X Женский

9. Семейное положение
X Холост / не замужем □ Женат / замужем □ не проживает с супругом
□ Разведен/-а □ Вдовец / вдова □ Иное (уточнить)

10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) **и гражданство лица с полномочием родителей / законного представителя**

11. Идентификационный номер, если имеется Нет

12. Тип проездного документа
X Обычный паспорт □ Дипломатический паспорт □ Служебный паспорт □ Официальный паспорт
□ Особый паспорт □ иной проездной документ (указать какой)

13. Номер проездного документа	14. Дата выдачи	15. Действителен до	16. Кем выдан
71 2345678	31.01.2013	31.01.2023	ФМС069

17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя
Санкт-Петербург, Английская набережная, 1-25

Номер/-а телефона
+7-812-123-4567

18. Страна пребывания, если не является страной гражданства
X Нет □ Да. Вид на жительство или равноценный документ ……
Действителен до ……..

* **19. Профессиональная деятельность в настоящее время**
маркетолог

20. Работодатель, адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения.
ООО «Октопус», Невский проспект, 19, тел. +7-812-987-6541

A HIVATAL TÖLTI KI

A kérelem benyújtásának időpontja:

Vízumkérelem száma:

A benyújtás helye:
□ Nagykövetség / konzulátus
□ Közös igénylési központ
□ Szolgáltató
□ Kereskedelmi közvetítő
□ Határ

Név:

□ Egyéb

Ügyintéző:
Igazoló okmányok:

□ Úti okmány
□ Létfenntartási költségek
□ Meghívás
□ Közlekedési eszköz
□ Utazási betegségbiztosítás
□ Egyéb:

Vízumhatározat:
□ Elutasítva

□ Kiadva:
□ A
□ C
□ LTV

□ Érvényes:
……-tól/-től
……-ig

Beutazások száma:
□ 1 □ 2 □ Többszöri

Napok száma:

Поля, отмеченные знаком «*», не заполняются членами семьи граждан Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии (супруг/-а, дети или экономически зависимые родственники по восходящей линии), 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.

21. Основная цель/-и поездки
X Туризм □ Деловая □ Посещение родственников или друзей □ Культура □ Спорт □ Официальная
□ Лечение □ Учеба □ Транзит □ Транзит ч. аэропорт □ Иная (указать)

22. Страна(ы) назначения
Венгрия

23. Страна первого въезда
Австрия

24. Виза запрашивается для
X Однократного въезда □ Двукратного въезда □ Многократного въезда

25. Продолжительность пребывания или транзита
Указать количество дней 11

26. Шенгенские визы, выданные за последние три года
□ Нет X Да. Срок действия с 24.05.2011 до 23.11.2011, FIN
13.08.2012 до 18.08.2012, HUN

27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявки на получение шенгенской визы
X Нет □ Да Дата, если известна: ……..

28. Разрешение на въезд в страну конечного следования (в случае транзитного проезда)**, если необходимо**
Кем выдано …….. Действительно с …… до ……

29. Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону 24.02.2013

30. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны 06.03.2013

*** 31. Фамилия/-и, имя (имена) лица, приглашающего в государство/-а Шенгенского соглашения. В случае отсутствия такового – название гостиницы (гостиниц) или адрес /-а временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения.**
Hotel "Prime"

Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица (лиц) / гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребывания
1111, Budapest, Herzen ut., 25

Телефон и факс
+36-1-1234567

32. Название и адрес приглашающей компании / организации.

Телефон и факс компании / организации

Фамилия, имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица компании / организации

*** 33. Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает**

X Сам заявитель

Средства
X Наличные деньги
□ Дорожные чеки
□ Кредитная карточка
X Предоплачено место проживания
X Предоплачен транспорт
□ Иные (указать)

□ Спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать
□ Упомянутые в пунктах 31 и 32
□ Иные (указать) ……...

Средства
□ Наличные деньги
□ Обеспечивается место проживания
□ Оплачиваются все расходы во время пребывания
□ Оплачивается транспорт
□ Иные (указать)

34. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии		
Фамилия		**Имя (имена)**
Дата рождения	**Гражданство**	**Номер паспорта или удостоверения личности**
35. Родство с гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии □ Супруг/-а □ Ребенок □ Внук/-ч ка □ Иждивенец		
36. Место и дата СПб, 13.02.2013 ……..	**37. Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)** ПОДПИСЬ ……	

Я информирован/-а, что в случае отказа в получении визы визовый сбор не возвращается.

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 является обязательным для рассмотрения заявления на визу; 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, принятом по моему заявлению, или о решении аннулировать, отменить или продлить уже выданную визу, будут введены и сохранены в Визовой информационной системе (VIS)2 на максимальный срок пять лет и в этот период будут доступны государственным учреждениям и службам, в компетенцию которых входит производить 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 стали не 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, и других тяжких преступлений. Государственным учреждением, ответственным за обработку данных, является : "[Bevándorlási és Állampolgársági Hivatal - 1117 Budafoki út 60.; Telefon:+36 (1) 463 9100

Мне известно, что в любом государстве-участнике я имею право получить уведомление 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 за надзор учреждение соответствующего государства-участника Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság - 1125 Budapest., Szilágyi Erzsébet fasor; Telefon:+36 (1) 391 14 00, Fax: +36 (1) 391 14 10; e-mail:ugyfelszolgalat@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 законодательством того государства-участника Шенгенского соглашения, которое оформляет мою визовую анкету.

Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-участников 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 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	**Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)**
СПб, 13.02.2013 ……..	ПОДПИСЬ ……