



Заявление на получение шенгенской визы

Бесплатная анкета

ФОТОГРАФИЯ
(цветная)

1. Фамилия (x) IVANOVA				A HIVATAL TÖLTKEI			
2. Фамилия при рождении / предыдущая(-ие) фамилия(-и) (x) PETROVA				A kérelem benyújtásának időpontja:			
3. Имя / имена (x) ELENA				Vízumkérelem száma:			
4. Дата рождения (день/месяц/год) 12. 04. 1978.		5. Место рождения SELO PETUSHKI		7. Гражданство в настоящее время RUS		A benyújtás helye: <input type="checkbox"/> Nagykövetség / konzulátus <input type="checkbox"/> Közös igénylési központ <input type="checkbox"/> Szolgáltató <input type="checkbox"/> Kereskedelmi közvetítő <input type="checkbox"/> Határ	
6. Страна рождения USSR		Гражданство при рождении, если отличается: USSR		Név: <input type="checkbox"/> Egyéb			
8. Пол <input type="checkbox"/> Мужской <input checked="" type="checkbox"/> Женский		9. Семейное положение <input type="checkbox"/> Холост / не замужем <input checked="" type="checkbox"/> Женат / замужем <input type="checkbox"/> не проживает с супругом <input type="checkbox"/> Разведен/-а <input type="checkbox"/> Вдовец / вдова <input type="checkbox"/> Иное (уточнить)				Ügyintéző: Igazoló okmányok:	
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица с полномочием родителей / законного представителя							
11. Идентификационный номер, если имеется NET							
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 паспорт <input type="checkbox"/> иной проездной документ (указать какой)							
13. Номер проездного документа 63 25689756		14. Дата выдачи 12. 01. 2009.		15. Действителен до 12. 01. 2013		16. Кем выдан UFMS 466	
17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя SVERDLOVSK. OBL., SEROV, UL. FRUNZE 65 – 57. IVANOV@MAIL.RU				Номер/-а телефона + 7 – 908 - 000 - 0000			
18. Страна пребывания, если не является страной гражданства <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или равноценный документ Действителен до							
* 19. Профессиональная деятельность в настоящее время MENEDZHER							
20. Работодатель, адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения ОАО UKTUS, SVERDLOVSK. OBL., EKATERINBURG, LENINA 23 - 2, (343) 376 – 00 - 00							

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 <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"/> Официальная <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Учеба <input type="checkbox"/> Транзит <input type="checkbox"/> Транзит ч. аэропорт <input type="checkbox"/> Иная (указать)	
22. Страна(ы) назначения VENGRIA	23. Страна первого въезда VENGRIA
24. Виза запрашивается для <input checked="" type="checkbox"/> Однократного въезда <input type="checkbox"/> Двукратного въезда <input type="checkbox"/> Многократного въезда	25. Продолжительность пребывания или транзита Указать количество дней 15
26. Шенгенские визы, выданные за последние три года <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да. Срок действия с ... 01. 01. 2011 до 21. 01. 2011)	
27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявки на получение шенгенской визы <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> 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 21. 04. 2012.	30. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны 05. 05. 2012.
* 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 DHSR MARGITSZIGET	
Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица (лиц) / гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребывания H – 1138, BUDAPEST, MARGITSZIGET, MARGITSZIGET@MAIL.RU	Телефон и факс (+ 36 1) 889-4700
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	
<input checked="" type="checkbox"/> Сам заявитель Средства <input checked="" type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитная карточка <input checked="" type="checkbox"/> Предоплачено место проживания <input type="checkbox"/> Предоплачен транспорт <input type="checkbox"/> Иные (указать)	<input type="checkbox"/> Спонсор (приглашающее лицо, компания, 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	Гражданство	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/-ч ка <input type="checkbox"/> Иждивенец		
36. Место и дата EKATERINBURG, 19.09.2012		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. Подпись
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. Подпись

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; адрес: 1117 Budapest, Budafoki út 60., телефон: +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 рассмотрит жалобы по защите личных данных: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság : адрес: 1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C., телефон: +36 (1) 391-1400; факс : +36(1)391-1410; e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu

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 EKATERINBURG, 19.09.2012	Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя) Подпись
--	--