

Единая форма заявления на получение Шенгенской визы

Бесплатная анкета



Члены семьи граждан ЕС, ЕЭЗ и Швейцарии не заполняют поля 21, 22, 30, 31 и 32 (помеченные знаком «*».) Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа

Фотография

1. Фамилия:				A HIVATAL TÖLTI KI	
2. Фамилия при рождении (предыдущая/-ие фамилия/-ии):				A kérelem benyújtásának időpontja:	
3. Имя/имена:				Vízumkérelem száma:	
4. Дата рождения: (день-месяц-год)	5. Место рождения:	7. Гражданство в настоящее время:		A benyújtás helye:	
	6. Страна рождения:	Гражданство при рождении, если отличается:		☐ Nagykövetség/konzulátus ☐ Szolgáltató ☐ Kereskedelmi közvetítő ☐ Határátkelőhely (nevezze meg): ☐ Egyéb:	
8. Пол: ☐ Мужской ☐ Женский	9. Семейное положение:			Ügyintéző:	
	☐ Холост/не замужем ☐ Женат/замужем ☐ В зарегистрированном партнерстве ☐ Не проживает с супругой/-ом ☐ Разведен/-а ☐ Вдовец/вдова ☐ Иное (уточнить):			Támogató dokumentumok:	
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) номер телефона, адрес электронной почты и гражданство лица с полномочиями родителей/ законного представителя:				☐ Úti okmány ☐ Anyagi fedezet ☐ Meghívás ☐ Utazási egészségbiztosítás ☐ Közlekedési eszköz ☐ Egyéb:	
11. Идентификационный номер (если имеется):					
12. Тип проездного документа:				Vízumhatározat:	
☐ обычный паспорт ☐ дипломатический паспорт ☐ служебный паспорт ☐ официальный паспорт ☐ особый паспорт ☐ Иной проездной документ (указать):				☐ Elutasítva ☐ Kiadva:	
13. Номер проездного документа:	14. Дата выдачи:	15. Действителен до:	16. Кем выдан (страна):		
			☐ A ☐ C ☐ LTV ☐ Érvényes:-tól-ig		
17. Персональные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии (если такой имеется):					
Фамилия:		Имя/имена:			
Дата рождения (день – месяц – год):		Гражданство:		Номер проездного документа или удостоверения личности:	
18. Родственная связь с гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии:					
☐ супруг(-а) ☐ ребенок ☐ внук(-чка) ☐ экономически зависимый родственник по восходящей линии ☐ зарегистрированный партнер ☐ иное:					
Beutazások száma: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Többszöri					
Napok száma:					

19. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя:		Номер телефона:	
20. Страна проживания, если не является страной гражданства: ☐ Нет ☐ Да. Вид на жительство или равноценный документ № Действителен до.....			
*21. Профессиональная деятельность в настоящее время:			
*22. Работодатель (-ли): адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников — название и адрес учебного заведения:			
23. Цель/-и поездки: ☐ туризм ☐ деловая ☐ посещение родственников или друзей ☐ культура ☐ спорт ☐ официальная ☐ лечение ☐ учёба ☐ транзитный перелёт ☐ иная (указать):			
24. Дополнительные сведения о цели поездки:			
25. Страна основного пребывания (и иные страны пребывания, если имеются):	26. Страна первого въезда:		
27. Виза запрашивается для: ☐ однократного въезда ☐ двукратного въезда ☐ многократного въезда Предполагаемая дата въезда во время первой предполагаемой поездки в Шенгенскую зону: Предполагаемая дата выезда из Шенгенской зоны после первой предполагаемой поездки: 28. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее с целью получения Шенгенской визы: ☐ нет ☐ да Дата (если известна) Номер визовой наклейки (если известен)			
29. Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо: Кем выдано:..... Действительно с до.....			
*30. Фамилия и имя лица/лиц, приглашающего в государство/-а Шенгенского соглашения. В случае отсутствия таковых — название гостиницы/гостиниц или адрес/-а временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения:			
Адрес и адрес электронной почты приглашающего/-их лица/лиц / гостиниц(-ы) или мест(-а) временного пребывания:		Номер телефона:	
*31. Название и адрес приглашающей компании/организации:			
Фамилия, имя, адрес, номер телефона и адрес электронной почты контактного лица компании/организации:		Номер телефона 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: ☐ упомянутые в п. 30 и 31 ☐ иные (указать) Средства: ☐ наличные деньги ☐ обеспечивается место проживания ☐ оплачиваются все расходы во время пребывания ☐ транспорт предоплачен ☐ иные (указать):	
Я информирован/-а о том, что в случае отказа в получении визы визовый сбор не возвращается. Применяется, если запрашивается виза на многократный въезд: Я информирован/-а о том, что для первого моего пребывания и последующих посещений территории государств-участников требуется соответствующая дорожная 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 являются обязательными для рассмотрения заявления: все личные данные, относящиеся ко мне и представленные в 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) на максимальный срок в пять лет и в этот период будут доступны государственным учреждениям или службам, в компетенцию которых входит осуществлять проверку виз на внешних границах и в государствах-участниках Шенгенского соглашения, а также иммиграционным службам и учреждениям по делам беженцев государств-участников Шенгенского соглашения с целью контроля соблюдения условий по законному въезду, пребыванию и проживанию на территории государств-участников Шенгенского соглашения, а также для выявления лиц, которые не соответствуют или перестали соответствовать этим условиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственных за такое рассмотрение. В определенных случаях данные также будут доступны отдельным службам государств-участников Шенгенского соглашения и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждением, ответственным за обработку данных в государстве-участнике Шенгенского соглашения, является: Országos Idegenrendészeti Főigazgatóság (National Directorate-General for Aliens Policing) – 1117 Budapest, Budafoki út 60.; Telephone: +36 (1) 463 9100. Мне известно, что в любом государстве-участнике Шенгенского соглашения имею право получить уведомление о касающихся меня данных, введенных в VIS, и о государстве-участнике Шенгенского соглашения, предоставившем такие данные, а также требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных, обработанных противозаконно. По моему особому запросу учреждение, рассматривающее мое заявление, уведомит меня о способе осуществления моего права на проверку касающихся меня личных данных, их исправление или удаление, охватывая связанные с этим средства правовой защиты, предусмотренные национальными нормативными актами соответствующего государства-участника Шенгенского соглашения. Ответственное за надзор учреждение соответствующего государства-участника Шенгенского соглашения [Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (Hungarian National Authority for Data Protection and Freedom of Information – 1530 Budapest Pf. 5.; Telephone: +36 (1) 391 1400; e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu, web: www.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 законодательными актами того государства-участника Шенгенского соглашения, которое рассматривает мое заявление. Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государства-участника 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 соответствующих требований пункта 1 статьи 6 Регламента (ЕУ) No 2016/399 (Шенгенского кодекса о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения выполнение необходимых условий проверяется повторно.		
Место и дата:	Подпись: (при необходимости подпись лица с полномочиями родителей/законного представителя)	