ПРИЛОЖЕНИЕ I

Единая форма заявления

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ШЕНГЕНСКОЙ ВИЗЫ

Бесплатная анкета

Члены семьи граждан ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии или граждан Соединенного Королевства, которые являются бенефициарами Соглашения о выходе между ЕС и Соединенным Королевством, не заполняют поля № 21, 22, 30, 31 и 32 (отмеченные *).

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

<table>
<tr><td colspan="3">1. Фамилия: IVANOV</td><td rowspan="3">Заполняется учреждением

Дата подачи заявления:

Номер заявления:</td></tr>
<tr><td colspan="3">2. Фамилия при рождении (предыдущая(-ие) фамилия(-и):</td></tr>
<tr><td colspan="3">3. Имя/имена: IVAN</td></tr>
<tr><td>4. Дата рождения (день-месяц-год):
01-01-1983</td><td>5. Место рождения:
Г. МОСКВА

6. Страна рождения:
СССР</td><td>7. Гражданство в настоящее время: РОССИЯ

Гражданство при рождении, если отличается от действующего:
СССР
Иное гражданство:</td><td>Место подачи заявления:

□ Посольство/консульская служба

□ Внешний подрядчик

□ Торговый посредник</td></tr>
<tr><td>8. Пол:

■ Мужской

□ Женский

□ Иной</td><td colspan="2">9. Семейное положение:

□Холост (не замужем) ■ Женат (замужем) □В зарегистрированном партнерстве □Живу раздельно с супругой (-ом) □Разведен(а) □Вдовец (вдова) □ Иное (уточнить):</td><td>□ Граница (название):

……

□ Иное:</td></tr>
<tr><td colspan="3">10. Родительские права (для несовершеннолетних) / (фамилия, имя, адрес, если отличается от адреса заявителя, номер телефона, адрес электронной почты и гражданство лица с полномочиями родителей / законного представителя):</td><td>Обработано:</td></tr>
<tr><td colspan="3">11. Идентификационный номер, если имеется:</td><td></td></tr>
</table>

12. Тип проездного документа: ■ Обычный паспорт □ Дипломатический паспорт □ Служебный паспорт □ Официальный паспорт □ Особый паспорт □ Иной документ (уточнить):				Сопроводительные документы: □ Проездной документ □ Средства □ Приглашение
13. Номер проездного документа: 760000000	14. Дата выдачи: 01-01-2023	15. Действителен до: 01-01-2033	16. Кем выдан (страна): РОССИЯ	□ Медицинское страхование поездки □ Средства передвижения □ Иное: Решение о визе: □ Отказ □ Выдана: □ A □ C □ С ограниченным территориальным действием □ Срок действия: От: До:
17. Персональные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии или гражданином Соединенного Королевства, который является бенефициаром Соглашения о выходе между ЕС и Соединенным Королевством, если применимо				
Фамилия:		Имя/имена:		
Дата рождения (день-месяц-год):	Гражданство:	Номер проездного документа или удостоверение личности:		
18. Родственная связь с гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии или с гражданином Соединенного Королевства, который является бенефициаром Соглашения о выходе между ЕС и Соединенным Королевством, если применимо: □супруг/а □ребенок □внук/внучка □экономически зависимый родственник по восходящей линии □зарегистрированное партнерство □иное:				
19. Домашний адрес и адрес электронный почты заявителя: Г. МОСКВА, УЛ. ....., Д. ....., КВ..... INFO@MAIL.RU		Номер телефона: +79030000000		

20. Страна проживания, если не является страной гражданства в настоящее время: □Нет □Да. Вид на жительство или равноценный документ …….. ……№ …… Действителен до ……	
*21. Профессиональная деятельность в настоящее время: ИНЖЕНЕР	Количество въездов: □1 □ 2 □Многократные въезды Количество дней:
*22. Работодатель, наименование организации, адрес и номер телефона работодателя. Для учащихся – название и адрес учебного заведения: ООО "……", Г. МОСКВА, УЛ. ……, Д. ……, ТЕЛ: +7…… Для пенсионеров и неработающих: домашний адрес, e-mail, моб.тел: г. Москва, ул. ….., д., ivanov@mail.ru, тел: +7...	
23. Цель(и) поездки: □ Туризм □ Деловая ■ Посещение родственников или друзей □Культура □ Спорт □ Официальная □ Лечение □ Учеба □ Транзитный перелет □ Иная (указать):	
24. Дополнительные сведения о цели пребывания:	
25. Государство-член основного пребывания (и иные государства-члены пребывания, если применимо): БОЛГАРИЯ	26. Государство-член первого въезда: БОЛГАРИЯ
27. Запрашиваемое количество въездов: □Однократный □Двукратный ■Многократные въезды Предполагаемая дата въезда во время первой предполагаемой поездки в Шенгенскую зону: 01.08.2024 (по 1 поездке) Предполагаемая дата выезда из Шенгенской зоны после первой предполагаемой поездки: 14.08.2024 (по 1 поездке)	
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 применимо: Кем выдано …….. Действительно с …….. до ……	
*30. Фамилия и имя лица/лиц, приглашающего(-их) в государство(-а)-член(-ы). В случае отсутствия такого(-вых), имя гостиницы/гостиниц или адрес(-а) временного(-ых)	

пребывания(-й) на территории государства/государств-член(-ы): ЧАСТНАЯ СОБСТВЕННОСТЬ - ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ	
Адрес и адрес электронной почты приглашающего(-их) лица/лиц / гостиницы/гостиниц / адрес(-а) временного(-ых) пребывания(-й): ОБЛАСТ БУРГАС, ОБЩИНА НЕСЕБЪР, ГРАД НЕСЕБЪР, УЛ. ЕВРОРПА №36, БЛ.2,ЕТ.3, АП 3	Номер телефона:
*31. Название и адрес приглашающей компании/организации: АКТ №00 ТОМ IV РЕГ.№0000 ДЕЛО №000 ОТ 2013 Г.	
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 или 31 …… □ иные (указать): Средства: □ Наличные деньги □ Обеспечивается место проживания □ Оплачиваются все расходы во время пребывания □ Транспорт предоплачен □ Иные (указать):
33. Фамилия и имя лица, заполняющего форму заявления, если оно отличается от заявителя: Адрес и адрес электронной почты лица, заполняющего анкету: Номер телефона:	
Я информирован/-а о том, что в случае отказа в получении визы визовой сбор не возвращается. Применяется при запросе визы на многократный въезд:	

Я информирован/-а о необходимости иметь соответствующее дорожная медицинская страховка на период первого пребывания и любого последующего посещения территории государств-членов.

Я информирован/-а и согласен/-на со следующим: предоставление моих 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-членов и будут ими обработаны для принятия решения по моему заявлению.

Эти данные, как и данные о решении, принятом по моему заявлению на получение визы или о решении аннулировать, отменить или продлить уже выданную визу будут введены и сохранены в Визовой информационной системе (ВИС) на максимальный срок в пять лет; в этот период они будут доступны визовым и другим соответствующим органам, в компетенцию которых входит осуществлять проверку виз на внешних границах государств-членов и в государствах-членах, иммиграционным службам и учреждениям, предоставляющим убежище в государствах-членах, с целью удостовериться, соблюдаются ли требования по законному въезду, проживанию и пребыванию на территории государств-членов, 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. В определенных условиях данные будут доступны также определенным органам государств-членов и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом или другими тяжкими преступлениями. Государственным учреждением, ответственным за обработку данных, является: Комиссия по защите персональных данных.

Мне известно, что в любом государстве-члене я имею право получить информацию о данных, касающихся меня и введенных в ВИС, а также о государстве-члене, 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-члена: [Комиссия по защите персональных данных по адресу: София 1592, бул. „Проф. Цветан Лазаров” № 2, Электронная почта: kzld@cpdp.bg, Веб-страница: www.cpdp.bg].

Настоящим удостоверяю, что, насколько мне известно, все данные указанные мною в анкете, являются точными и полными.
Мне известно, что сообщение о себе ложных данных может стать причиной отказа в выдаче или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательством государства-члена, которое рассматривает моё заявление на визу. Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-членов по истечении срока действия визы. Я информирован/-а о том, что получение визы является лишь одним из предварительных условий, необходимых для въезда на европейскую территорию государств-членов. 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. Выполнение условий въезда будет вновь проверяться при въезде на европейскую территорию государств-членов.

Место и дата:	Подпись заявителя:
Г. МОСКВА 15.07.2024	(за несовершеннолетних подписывает лицо, обладающее родительскими правами или официальный опекун, если имеется)