

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.

1. Фамилия:			Заполняется учреждением
2. Фамилия при рождении (предыдущая(-ие) фамилия(-и):			
3. Имя/имена:			
4. Дата рождения (день-месяц-год):			Дата подачи заявления:
5. Место рождения:		7. Гражданство в настоящее время:	
6. Страна рождения:			
Гражданство при рождении, если отличается от действующего:			Место подачи заявления: <input type="checkbox"/> Посольство/консульская служба <input type="checkbox"/> Внешний подрядчик <input type="checkbox"/> Торговый посредник
Иное гражданство:			
8. Пол: <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский <input type="checkbox"/> Иной			
9. Семейное положение:			
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):			Граница (название): ..... <input type="checkbox"/> Иное:
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):			
11. Идентификационный номер, если имеется:			

12. Тип проездного документа: <input 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 документ (уточнить):				Сопроводительные документы: <input type="checkbox"/> Проездной документ <input type="checkbox"/> Средства <input type="checkbox"/> Приглашение
13. Номер проездного документа:	14. Дата выдачи:	15. Действителен до:	16. Кем выдан (страна):	<input type="checkbox"/> Медицинское страхование поездки <input type="checkbox"/> Средства передвижения <input type="checkbox"/> Иное: Решение о визе: <input type="checkbox"/> Отказ <input type="checkbox"/> Выдана: <input type="checkbox"/> А <input type="checkbox"/> С <input type="checkbox"/> С ограниченным территориальным действием <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> супруг/а <input type="checkbox"/> ребенок <input type="checkbox"/> внук/внучка <input type="checkbox"/> экономически зависимый родственник по восходящей линии <input type="checkbox"/> зарегистрированное партнерство <input type="checkbox"/> иное:				
19. Домашний адрес и адрес электронный почты заявителя:		Номер телефона:		

<p>20. Страна проживания, если не является страной гражданства в настоящее время:</p> <p><input type="checkbox"/> Нет</p> <p><input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или равноценный документ .....</p> <p>.....№ ..... Действителен до .....</p>		
<p>*21. Профессиональная деятельность в настоящее время:</p>		<p>Количество въездов:  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Многократные  въезды  Количество дней:</p>
<p>*22. Работодатель, наименование организации, адрес и номер телефона работодателя.  Для учащихся – название и адрес учебного заведения:</p>		
<p>23. Цель(и) поездки:</p> <p><input 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"/> Транзитный перелет <input type="checkbox"/> Иная (указать):</p>		
<p>24. Дополнительные сведения о цели пребывания:</p>		
<p>25. Государство-член основного пребывания (и иные государства-члены пребывания, если применимо):</p>	<p>26. Государство-член первого въезда:</p>	
<p>27. Запрашиваемое количество въездов:</p> <p><input type="checkbox"/> Однократный <input type="checkbox"/> Двукратный <input type="checkbox"/> Многократные въезды</p> <p>Предполагаемая дата въезда во время первой предполагаемой поездки в Шенгенскую зону:</p> <p>Предполагаемая дата выезда из Шенгенской зоны после первой предполагаемой поездки:</p>		
<p>28. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее с целью получения Шенгенской визы: <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да.  Дата, если известна .....</p> <p>Номер визовой наклейки, если известен .....</p>		
<p>29. Разрешение на въезд в страну конечного следования, если применимо:</p> <p>Кем выдано ..... Действительно с ..... до .....</p>		
<p>*30. Фамилия и имя лица/лиц, приглашающего(-их) в государство(-а)-член(-ы). В случае отсутствия такого(-ых), имя гостиницы/гостиниц или адрес(-а) временного(-ых)</p>		

пребывания(-й) на территории государства/государств-член(-ы):	
Адрес и адрес электронной почты приглашающего(-их) лица/лиц / гостиницы/гостиниц / адрес(-а) временного(-ых) пребывания(-й):	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:	
<input type="checkbox"/> сам заявитель <b>Средства:</b> <input type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитная карта <input type="checkbox"/> Место проживания предоплачено <input type="checkbox"/> Транспорт предоплачен <input type="checkbox"/> Иные (указать):	<input type="checkbox"/> спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать: ..... <input type="checkbox"/> упомянутые в п. 30 или 31 ..... <input type="checkbox"/> иные (указать): <b>Средства:</b> <input type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Обеспечивается место проживания <input type="checkbox"/> Оплачиваются все расходы во время пребывания <input type="checkbox"/> Транспорт предоплачен <input type="checkbox"/> 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](mailto:kzld@cpdp.bg), Веб-страница: [www.cpdp.bg](http://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:

(за несовершеннолетних подписывает лицо, обладающее родительскими правами или официальный опекун, если имеется)