



ФОТОГРАФИЯ
(цветная)

Заявление на получение шенгенской визы

Бесплатная анкета

1. Фамилия (x) <i>IVANOV (по загранпаспорту)</i>				A HIVATAL TÖLTI KI	
2. Фамилия при рождении / предыдущая(-ие) фамилия(-и) (x)				A kérelem benyújtásának időpontja:	
3. Имя / имена (x) <i>SERGEI (по загранпаспорту)</i>				Vízumkérelem száma:	
4. Дата рождения (день/месяц/год) <i>01-12-1960</i>	5. Место рождения <i>по паспорту РФ</i>	7. Гражданство в настоящее время <i>RUS</i>		A benyújtás helye: ☐ Nagykövetség/konzulátus ☐ Közös igénylési központ ☐ Szolgáltató ☐ Kereskedelmi közvetítő ☐ Határ	
6. Страна рождения <i>USSR</i>		Гражданство при рождении, если отличается: <i>USSR</i>		Név:	
8. Пол ☒ Мужской ☐ Женский	9. Семейное положение ☒ Холост / не замужем ☐ Женат / замужем ☐ не проживает с супругом ☐ Разведен/-а ☐ Вдовец / вдова ☐ Иное (уточнить)			Egyéb	
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица с полномочием родителей / законного представителя <i>В СЛУЧАЕ ДЕТЕЙ - ФИ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ</i>				Ügyműködés: Igazoló okmányok:	
11. Идентификационный номер, если имеется				☐ Úti okmány ☐ Létfenntartási költségek ☐ Meghívás ☐ Közlekedési eszköz ☐ Utazási betegségbiztosítás Egyéb:	
12. Тип проездного документа ☒ Обычный паспорт ☐ Дипломатический паспорт ☐ Служебный паспорт ☐ Официальный паспорт ☐ Особый паспорт ☐ иной проездной документ (указать какой)				Vízumhatározat: ☐ Elutasítva	
13. Номер проездного документа <i>71 111111</i>	14. Дата выдачи <i>01-12-2012</i>	15. Действителен до <i>01-12-2022</i>	16. Кем выдан <i>FMS 66001 (по загран)</i>	Kiadva: ☐ A ☐ C ☐ LTV	
17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя <i>EKATERINBURG, MALYSHEVA 34-108</i>			Номер/-а телефона <i>+7922 111 111</i>		
18. Страна пребывания, если не является страной гражданства ☒ Нет ☐ Да. Вид на жительство или равноценный документ Действителен до				☐ Érvényes:-tól/-től-ig	
* 19. Профессиональная деятельность в настоящее время <i>DIRECTOR</i>				Beutazások száma: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Többeszőri	
20. Работодатель, адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения. <i>ООО "РОМАШКА", EKATERINBURG, LENINA 44, OF. 307 +7(343)378-78-33</i>				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 ☒ Туризм ☐ Деловая ☐ Посещение родственников или друзей ☐ Культура ☐ Спорт ☐ Официальная ☐ Лечение ☐ Учеба ☐ Транзит ☐ Транзит ч. аэропорт ☐ Иная (указать)	
22. Страна(ы) назначения HUNGARY	23. Страна первого въезда ПО АВИА БИЛЕТАМ
24. Виза запрашивается для ☒ Однократного въезда ☐ Двукратного въезда ☐ Многократного въезда	25. Продолжительность пребывания или транзита Указать количество дней 10
26. Шенгенские визы, выданные за последние три года ☐ Нет ☐ Да. Срок действия с до ПО ЗАГРАНПАСПОРТУ	
27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявки на получение шенгенской визы ☐ 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 01-01-2018	30. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны 10-01-2018
* 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. IBS HOTEL (ПО ВАУЧЕРУ)	
Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица (лиц) / гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребывания АДРЕС СМОТРЕТЬ В ИНТЕРНЕТЕ	Телефон и факс СМОТРЕТЬ В ИНТЕРНЕТЕ
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	
☒ Сам заявитель Средства ☒ Наличные деньги ☐ Дорожные чеки ☐ Кредитная карточка ☒ Предоплачено место проживания ☒ 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)

В СЛУЧАЕ
ДЕТЕЙ
ФИ СПОНСОРА
НА АНГЛИЙСКОМ
ЯЗЫКЕ

ВСЕГДА
ДНОКРАТНО

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/-чка ☐ Иждивенец		
36. Место и дата ЕКАТЕРИНБУРГ		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) 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: Adatvédelmi Biztos Irodája; адрес: 1051 Budapest, Pf. 40., телефон: +36 (1) 475 7100, e-mail: adatved@obh.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 ЕКАТЕРИНБУРГ	Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя) Подпись