



Заявление на получение шенгенской визы

Бесплатная анкета

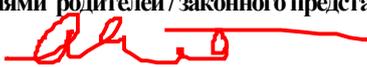
ФОТОГРАФИЯ
(цветная)

1. Фамилия (x) IUDASHKINA				A HIVATAL TÖLTKEI			
2. Фамилия при рождении / предыдущая(-ие) фамилия(-и) (x) DAVIDOVA				A kérelem benyújtásának időpontja:			
3. Имя / имена (x) ELENA				Vízumkérelem száma:			
4. Дата рождения (день/месяц/год) 28.07.1974		5. Место рождения Orenburgskaya obl.		7. Гражданство в настоящее время Russia Гражданство при рождении, если отличается: USSR		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	
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)		Név: <input type="checkbox"/> Egyéb			
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица с полномочием родителей / законного представителя				Ügyintéző: Igazolók okmányok:			
11. Идентификационный номер, если имеется				<input type="checkbox"/> Úti okmány <input type="checkbox"/> Létfenntartási költségek <input type="checkbox"/> Meghívás <input type="checkbox"/> Közlekedési eszköz <input type="checkbox"/> Utazási betegségbiztosítás <input type="checkbox"/> Egyéb:			
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)				Vízumhatározat: <input type="checkbox"/> Elutasítva			
13. Номер проездного документа 66 9586587		14. Дата выдачи 30.06.2014		15. Действителен до 30.06.2024		16. Кем выдан FMS6602	
17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя Orenburgskaya obl., gorod Orsk, ul. Mira 12-33 elenay@mail.ru			Номер/-а телефона +7900-000-00-00			<input type="checkbox"/> Kiadva: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV	
18. Страна пребывания, если не является страной гражданства <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или равноценный документ Действителен до				<input type="checkbox"/> Érvényes:-tól/-től-ig			
* 19. Профессиональная деятельность в настоящее время Specialist				Beutazások száma: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Többszöri			
20. Работодатель, адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения GUP "Romashka", gorod Orsk, Mira, 109 tel. 33-24-00				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 <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 HUNGARY	23. Страна первого въезда HUNGARY
24. Виза запрашивается для <input type="checkbox"/> Однократного въезда <input type="checkbox"/> Двукратного въезда <input checked="" type="checkbox"/> Многократного въезда	25. Продолжительность пребывания или транзита Указать количество дней 90
26. Шенгенские визы, выданные за последние три года <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да. Срок действия с 25.07.2015 до 24.07.2016 04.10.2014 01.04.2015	
27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявки на получение шенгенской визы <input checked="" 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 24.06.2017	30. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны 23.06.2018
* 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. V61 HOSTEL	
Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица (лиц) / гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребывания 59-61 Visegradi utca Budapest, 1132	Телефон и факс +36 307376361
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 checked="" type="checkbox"/> Кредитная карточка <input checked="" type="checkbox"/> Предоплачено место проживания <input checked="" 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		37. Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)
Ekaterinburg, 01.06.2017		

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)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, сообщает 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	Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)
Ekaterinburg, 01.06.2017	