



Αнкета на получение Шенгенской Визы

Бесплатная анкета

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ

1. Φамилия/-и: (x)				ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ	
2. Φамилия при рождении (предыдущая/-не фамилия/-и):				Ημερομηνία υποβολής της αίτησης:	
3. Имя/имена: (x)			 Αριθ. αίτησης θεώρησης:	
4. Дата рождения (день-месяц-год):/...../.....		5. Место рождения:		7. Действующее гражданство. Гражданство при рождении, если отличается от действующего:	
6. Страна рождения:					
8. Пол: <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский		9. Семейное положение: <input type="checkbox"/> не женат/не замужем <input type="checkbox"/> женат/замужем <input type="checkbox"/> не проживаем вместе <input type="checkbox"/> разведен/-а <input type="checkbox"/> вдовец/вдова <input type="checkbox"/> иное			
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица, обладающего родительскими правами либо официального опекуна:					
Όνομα:					
11. Номер удостоверения личности, если имеется:					
<input type="checkbox"/> Άλλο					
12. Категория проездного документа: <input type="checkbox"/> Национальный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Специальный паспорт <input type="checkbox"/> Иной проездной документ (укажите какой):					
Χειριστής του φακέλου:					
13. Номер проездного документа: 14. Дата выдачи: 15. Действителен до: 16. Кем выдан:					
17. Почтовый адрес и адрес электронной почты заявителя: Номера телефонов:					
18. Не проживаю в стране своего гражданства: <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство либо эквивалентный документ №.....действителен до.....					
Απόφαση για τη θεώρηση: <input type="checkbox"/> Απορρίπτεται <input type="checkbox"/> Χορηγείται: <input type="checkbox"/> Α <input type="checkbox"/> С <input type="checkbox"/> LTV					
* 19. Место работы:					
* 20. Название, адрес и номер телефона работодателя; для учащихся – названия и адрес учебного учреждения:					
21. Основная/-ые цель/-и поездки: <input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Культурная <input type="checkbox"/> Спортивная <input type="checkbox"/> Учеба <input type="checkbox"/> Транзит <input type="checkbox"/> Официальный визит <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Иная (указать): <input type="checkbox"/> транзит в аэропорте					
22. Страна/-ы следования – участник/-и Шенгенского соглашения:				23. Страна первого въезда – участник Шенгенского соглашения:	
24. Количество запрашиваемых въездов: <input type="checkbox"/> Однократный <input type="checkbox"/> Двукратный <input type="checkbox"/> Многократный		25. Предполагаемая продолжительность пребывания или транзита. Укажите количество дней:			
* Члены семей граждан ЕС, Европейского Экономического Пространства или Швейцарской Конфедерации (супруг/-а, дети или экономически зависимые родственники по восходящей линии), обладающие правом свободного перемещения, не обязаны отвечать на вопросы, помеченные знаком (*), а должны предоставить документы, подтверждающие родство, и заполнить поля 34 и 35 (x) Поля 1 и 3 необходимо заполнить в соответствии с данными, указанными в проездном документе					

26. Имеются ли визы стран-участниц Шенгенского соглашения за последние три года: <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Действительна с.....до.....		
27. Отпечатки пальцев, снятые ранее для запроса Шенгенской визы <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> ДаДата (Если известна)		
28. Разрешение на въезд в страну конечного следования, если имеется Выдано Действительно с по.....		
29. Предполагаемая дата въезда в зону Шенген/...../.....	30. Предполагаемая дата выезда из зоны Шенген/...../.....	
* 31. Фамилия и имя лица, оформившего приглашение в страны Шенгенского соглашения. В случае его отсутствия, название отеля/-ей или адрес предполагаемого места проживания в странах Шенгенского соглашения		
Почтовый адрес и адрес электронной почты лица/лиц, оформившего/-их приглашение, отеля/-ей или места временного проживания:		Номер телефона и факса:
* 32. Наименование и адрес приглашающей фирмы или организации		Номер телефона и факса фирмы или организации
Фамилия, имя, адрес, номер телефона и факса и адрес электронной почты контактного лица в фирме или организации:		
* 33. Расходы на проезд и проживание заявителя во время его пребывания оплачиваются: <input type="checkbox"/> самим заявителем Средства на проживание: <input type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитная карта <input type="checkbox"/> Оплачено за место проживания <input type="checkbox"/> Оплачено за проезд <input type="checkbox"/> Иное (укажите):		
<input type="checkbox"/> Спонсором (укажите приглашающее лицо, фирму или организацию) <input type="checkbox"/> указано в полях 31 и 32 <input type="checkbox"/> Другое (укажите) Средства на проживание: <input type="checkbox"/> наличные деньги <input type="checkbox"/> дорожные чеки <input type="checkbox"/> кредитные карты <input type="checkbox"/> Оплачено за место проживания <input type="checkbox"/> Оплачено за проезд <input type="checkbox"/> Иное (укажите):		
34. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС, Европейского Экономического Пространства или Швейцарской Конференции		
Фамилия/-и:		Имя/имена:
Дата рождения:	Гражданство:	Номер проездного документа или удостоверения личности:
35. Степень родства с гражданином ЕС, Европейского Экономического Пространства или Швейцарской Конференции: <input type="checkbox"/> Супруг/-а <input type="checkbox"/> Сын/дочь <input type="checkbox"/> внук/внучка <input type="checkbox"/> экономически зависимый родственник по восходящей линии		
36. Место и дата:	37. Подпись (за несовершеннолетних подписывает лицо обладающее родительскими правами или официальный опекун)	
Я уведомлен/-а о том, что консульский сбор не возвращается в случае отказа в выдаче визы Я уведомлен/-а и согласен/-на со следующим: сбор данных для настоящей анкеты, фотографии и, в случае необходимости, отпечатков пальцев является обязательным для рассмотрения запроса на получение визы; касающиеся меня личные данные, указанные в анкете на получение визы, а также отпечатки пальцев и моя фотография будут сообщены компетентным властям стран-участниц Шенгенского соглашения и будут рассмотрены упомянутыми властями для принятия решения о моем запросе на визу. Эти данные, а также решение, принятое по моему запросу, или решение касательно аннулирования, отзыва или продления выданной визы будет фиксироваться и храниться в системе VIS в течение пяти лет, и будут доступны компетентным властям для осуществления визового контроля на внешних границах и в государствах-участниках Шенгенского соглашения, органам иммиграции и предоставления убежища в странах-участницах и Европолу с целью избежать, выявить и расследовать террористические и другие опасные преступления. Органом в стране-участнице Шенгенского соглашения, ответственным за управление этими данными является: Министерство по защите граждан, Штаб Полиции Греции, 3й Отдел SIRENE, Канеллопулу 4, 101 77, Афины. Тел: +302106977000, факс +302106929764. email: info@sirene-gr.com. Я уведомлен/-а, что обладаю правом получить в любом государстве-участнике Шенгенского соглашения информацию касающуюся моих данных, зарегистрированных в системе VIS и страны, передавшей их, а также просить об исправлении неточностей и удалении касающейся меня информации, полученной не правовым путем. По моему запросу власти, проверяющие мой запрос, проинформируют меня о том, как я могу воспользоваться правом проверить касающиеся меня личные данные и внести изменения либо удалить их, а также о других положениях, предусмотренных внутренним законодательством соответствующего государства. Штаб по защите по личным вопросам, Кифисья 1-3, 115 23, Афины, Тел: +302106475600, факс +302106475628, email: info@contact@dpa.gr. 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. Я обязуюсь покинуть территорию государств-участников Шенгенского соглашения по истечении срока действия визы. Я проинформирован о том, что наличие визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на европейскую территорию государств-участников Сам факт предоставления визы не дает права на получение Шенгенского соглашения, компенсации в случае невыполнения мною требований пункта 1 статьи 5 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:/...../ 2014 г.		Подпись (за несовершеннолетних подписывает лицо обладающее родительскими правами или официальный опекун).....