

Jednotný formulár žiadosti¹



Žiadosť o schengenské vízum

FOTOGRAFIA

Tento formulár žiadosti je bezplatný

1. Priezvisko (x)				Len na úradné účely	
2. Rodné priezvisko [predchádzajúce priezvisko(á)] (x)				Dátum prijatia žiadosti:	
3. Meno(á) [krstné meno(á)] (x)				Číslo žiadosti o vízum:	
4. Dátum narodenia (deň-mesiac-rok)	5. Miesto narodenia	7. Súčasná štátna príslušnosť		Žiadosť podaná dňa: <input type="checkbox"/> na veľvyslanectve/ <input type="checkbox"/> konzulárnom úrade <input type="checkbox"/> v spoločnom centre pre podávanie žiadostí u poskytovateľa služieb <input type="checkbox"/> u sprostredkovateľského subjektu <input type="checkbox"/> na hraniciach	
	6. Krajina narodenia	Štátna príslušnosť pri narodení, ak je iná:			
8. Pohlavie <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena		9. Rodinný stav <input type="checkbox"/> slobodný(á) <input type="checkbox"/> ženatý(vydatá) <input type="checkbox"/> odlúčený(á) <input type="checkbox"/> rozvedený(á) <input type="checkbox"/> vdovec(vdova) <input type="checkbox"/> iný (uveďte)			
10. V prípade maloletých: Priezvisko, meno, adresa (ak sa líši od adresy žiadateľa) a štátna príslušnosť osoby vykonávajúcej rodičovské práva a povinnosti/zákonného opatrovníka					
11. Vnútroštátne identifikačné číslo, v prípade potreby					
12. Druh cestovného dokladu <input type="checkbox"/> bežný pas <input type="checkbox"/> diplomatický pas <input type="checkbox"/> služobný pas <input type="checkbox"/> úradný pas <input type="checkbox"/> špeciálny pas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> iný cestovný doklad (uveďte):					
13. Číslo cestovného dokladu	14. Dátum vydania	15. Platnosť do	16. Vydal	Spis vybavuje: Sprievodné doklady: <input type="checkbox"/> cestovný doklad <input type="checkbox"/> prostriedky na pokrytie nákladov spojených s pobytom <input type="checkbox"/> pozvanie <input type="checkbox"/> dopravné prostriedky <input type="checkbox"/> cestovné zdravotné poistenie (TMI) <input type="checkbox"/> iné:	
17. Adresa bydliska žiadateľa a emailová adresa			Telefónne čísla		
18. Bydlisko sa nachádza mimo krajiny súčasnej štátnej príslušnosti <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Áno. Povolenie na pobyt alebo ekvivalentný doklad.....Č.....Platné do					
* 19. Súčasný zamestnanie					
Rozhodnutie o víze: <input type="checkbox"/> zamietnuté <input type="checkbox"/> udelené: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV					

¹

V prípade Nórska, Islandu a Švajčiarska sa logo nevyžaduje.

* 20. Zamestnávateľ, jeho adresa a telefónne číslo. V prípade študentov názov a adresa vzdelávacej inštitúcie:		
21. Hlavný(é) účel(y) cesty: <input type="checkbox"/> Turistika <input type="checkbox"/> Služobne <input type="checkbox"/> Návšteva rodiny alebo priateľov <input type="checkbox"/> Kultúra <input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Oficiálna návšteva <input type="checkbox"/> Zdravotné dôvody <input type="checkbox"/> Štúdium <input type="checkbox"/> Tranzit <input type="checkbox"/> Letiskový tranzit <input type="checkbox"/> Iné (uved'te)		Platnosť: Od Do
22. Cieľové členské štáty	23. Členský štát prvého vstupu	Počet vstupov: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> viacero
24. Počet požadovaných vstupov <input type="checkbox"/> Jeden vstup <input type="checkbox"/> Dva vstupy <input type="checkbox"/> Viac vstupov	25. Dĺžka plánovaného pobytu alebo tranzitu Uved'te počet dní	Počet dní:

* Kolónky označené * nevyplňajú rodinní príslušníci občanov EÚ, EHP alebo Švajčiarska (manžel(ka), deti alebo závislí príbuzní po vzostupnej línii) pri výkone svojho práva na voľný pobyt. Rodinní príslušníci občanov EÚ, EHP alebo Švajčiarska predložia doklady potvrdzujúce tento vzťah a vyplnia kolónky č. 34 a 35.

(x) Kolónky 1-3 sa vyplňajú v súlade s údajmi uvedenými v cestovnom doklade.

26. Schengenské víza udelené v priebehu posledných troch rokov <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Áno. Platnosť od.....do	
27. Odtlačky prstov odobraté v minulosti na účely podania žiadosti o schengenské vízum <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Áno.Dátum, ak je známy	
28. Povolenie na vstup do konečnej cieľovej krajiny, v prípade potreby Vydal.....Platné od.....do	
29. Dátum predpokladaného príchodu do schengenského priestoru	30. Dátum predpokladaného odchodu zo schengenského priestoru
* 31. Priezvisko(á) a meno(á) pozývajúcej osoby (pozývajúcich osôb) v členskom štáte (členských štátoch). Ak sa nehodí, uveďte názov hotela(ov) alebo prechodnú(é) adresu(y) v členskom štáte (členských štátoch)	
Adresa a emailová adresa pozývajúcej osoby (pozývajúcich osôb)/hotela(ov)/ dočasnej adresy (dočasných adries)	Telefón a fax

*32. Názov a adresa pozývajúcej spoločnosti/organizácie		Telefón a fax spoločnosti/organizácie	
Priezvisko, meno, adresa, telefón, fax a emailová adresa kontaktnej osoby v spoločnosti/organizácii			
*33. Cestovné výdavky a náklady spojené s pobytom počas pobytu žiadateľa hradí			
<input type="checkbox"/> Samotný žiadateľ Prostriedky podpory <input type="checkbox"/> Hotovostné prostriedky <input type="checkbox"/> Cestovné šeky <input type="checkbox"/> Kreditné karty <input type="checkbox"/> Predplatené ubytovanie <input type="checkbox"/> Predplatená doprava <input type="checkbox"/> Iné (uveďte)		<input type="checkbox"/> Sponzor (hostiteľ, spoločnosť, organizácia), uveďte <input type="checkbox"/> Uvedené v kolónke 31 alebo 32 <input type="checkbox"/> Iné (uveďte) Prostriedky podpory <input type="checkbox"/> Hotovostné prostriedky <input type="checkbox"/> Zabezpečené ubytovanie <input type="checkbox"/> Celkové náklady počas pobytu sú uhradené <input type="checkbox"/> Predplatená doprava <input type="checkbox"/> Iné (uveďte)	
34. Osobné údaje rodinného príslušníka, ktorý je občanom EÚ, EHP alebo Švajčiarska			
Priezvisko		Krstné meno(á)	
Dátum narodenia	Štátna príslušnosť	Číslo cestovného dokladu alebo preukazu totožnosti	
35. Rodinný vzťah s občanom EÚ, EHP alebo Švajčiarska <input type="checkbox"/> Manžel/manželka <input type="checkbox"/> Dieťa <input type="checkbox"/> Vnúča <input type="checkbox"/> Závislý príbuzný po vzostupnej línii			
36. Miesto a dátum		37. Podpis (za neploletých podpis osoby vykonávajúcej rodičovské práva a povinnosti/zákonného opatrovníka)	

Som si vedomý(á), že vízový poplatok sa nevracia, ak sa vízum zamietne.

Uplatiteľné v prípade žiadosti o vízum na viac vstupov (pozri kolónku č. 24):

Som si vedomý(á) si, že k môjmu prvému pobytu a k všetkým ďalším návštevám územia členských štátov je potrebné vhodné cestovné zdravotné poistenie.

Som si vedomý(á) nasledujúcich skutočností a súhlasím s nimi: poskytnutie údajov, ktoré sa v tomto formulári vyžadujú, fotografovanie a prípadné odobratie odtlačkov prstov sú pri posudzovaní žiadosti o vízum povinné a všetky osobné údaje týkajúce sa mojej osoby, ktoré sú uvedené v žiadosti o udelenie víza, ako aj moje odtlačky prstov a fotografie, budú poskytnuté príslušným úradom členských štátov a spracované týmito úradmi na účely rozhodnutia o mojej žiadosti o udelenie víza.

Tieto údaje budú spolu s údajmi, ktoré sa týkajú rozhodnutia o mojej žiadosti alebo rozhodnutia o vyhlásení udeleného víza za neplatné, jeho zrušení alebo predĺžení, vložené do vízového informačného systému (VIS)² a budú v ňom uchovávané počas najviac piatich rokov. Počas tohto obdobia budú dostupné vízovým orgánom a príslušným orgánom, ktoré vykonávajú kontrolu víz na vonkajších hraniciach a v rámci členských štátov, imigračným a azylovým úradom v členských štátoch na účely overenia, či boli splnené podmienky na legálny vstup na územie členských štátov a pobyt na ňom, ako aj na určenie totožnosti osôb, ktoré tieto podmienky nesplňajú alebo prestali splňať, na posúdenie žiadosti o azyl a na určenie toho, kto je príslušný na takéto posúdenie. Za určitých podmienok budú tieto údaje dostupné určeným orgánom členských štátov a Europolu na účely predchádzania trestným činom terorizmu a iným závažným trestným činom, ich odhaľovania a vyšetrovania. Orgánom členského štátu zodpovedným za spracovanie údajov je: [(...)].

Som si vedomý(á), že vo všetkých členských štátoch mám právo na oznámenie o údajoch týkajúcich sa mojej osoby, ktoré sú zaznamenané vo VIS, ako aj oznámenie o členskom štáte, ktorý tieto údaje vložil, a mám právo žiadať, aby boli nepresné údaje týkajúce sa mojej osoby opravené a nezákonne spracované údaje týkajúce sa mojej osoby vymazané. Na moju výslovnú žiadosť ma bude úrad, ktorý moju žiadosť posudzuje, informovať o spôsobe, akým môžem uplatniť svoje právo na kontrolu mojich osobných údajov a ako môžem dosiahnuť ich opravu alebo vymazanie, vrátane súvisiacich opravných prostriedkov v súlade s vnútroštátnymi právnymi predpismi dotknutého štátu. Sťažnosti týkajúce sa ochrany osobných údajov bude vybavovať vnútroštátny dozorný orgán tohto členského štátu [kontaktné údaje].

Vyhlasujem podľa svojho najlepšieho vedomia, že údaje, ktoré som poskytol(la) sú správne a úplné. Som si vedomý(á), že akékoľvek nepravdivé vyhlásenia povedú k zamietnutiu mojej žiadosti alebo k zrušeniu už udeleného víza a môžu ma vystaviť prípadnému postihu v zmysle právnych predpisov členského štátu, ktorý žiadosť spracovával.

Zaväzujem sa, že v prípade udelenia víza opustím územie členských štátov pred skončením jeho platnosti. Bol(a) som poučený(á), že udelenie víza je iba jednou z podmienok vstupu na európske územie členských štátov. Udelením víza mi nevzniká nárok na náhradu škody, ak nesplním príslušné ustanovenia článku 5 ods. 1 nariadenia (ES) č. 562/2006 (Kódex schengenských hraníc), v dôsledku čoho mi bude odoprený vstup. Splnenie podmienok vstupu sa znovu posúdi pri vstupe na európske územie členských štátov.

Miesto a dátum

Podpis

(za maloletých podpis osoby vykonávajúcej rodičovské práva a povinnosti/zákonného opatrovníka):