



Žádost o udělení schengenského víza

Заявление на получение шенгенской визы

Tento formulář žádosti je zdarma
Бесплатная анкета

FOTOGRAFIE
Фотография

| | | | | | |
|---|--|--|---|---|--|
| 1. Příjmení (x) Фамилия (x) NOVIKOVA | | | | ČÁST VYHRAZENÁ ÚŘADŮM ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧРЕЖДЕНИЕМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ | |
| 2. Rodné příjmení (dříve užívané(á) příjmení) (x) Фамилия при рождении (предыдущая / -ие фамилия / -и) (x) KUZNETSOVA | | | | Datum podání žádosti: | |
| 3. Křestní jméno (jména) (x) Имя / имена (x) IRINA | | | | Číslo žádosti o vízum: | |
| 4. Datum narození (den-měsíc-rok) Дата рождения (день - месяц - год) 08.10.1969 | 5. Místo narození Место рождения MOSCOW | 7. Současná státní příslušnost Гражданство в настоящее время RUS | Žádost podána u <input type="checkbox"/> velvyslanectví/konzulátu <input type="checkbox"/> společného střediska pro žádosti <input type="checkbox"/> poskytovatele služby <input type="checkbox"/> obchodního zprostředkovatele <input type="checkbox"/> hranice | | |
| 6. Země narození Страна рождения RUS | Státní příslušnost při narození, pokud se liší: Гражданство при рождении, если отличается SUN | | Název: <input type="checkbox"/> jiné | | |
| 8. Pohlaví Пол <input type="checkbox"/> muž / мужской <input checked="" type="checkbox"/> žena / женский | 9. Rodinný stav Семейное положение <input type="checkbox"/> svobodný/á / холост / не замужем <input checked="" type="checkbox"/> ženatý/vdaná / женат / замужем <input type="checkbox"/> rozvedený/á / разведен/-а <input type="checkbox"/> žijící odděleně / не проживает с супругом <input type="checkbox"/> vdovec/vdova / вдовец / вдова <input type="checkbox"/> jiný (prosím upřesněte) / иное (уточнить) | | Spis zpracován : Podpůrné doklady: <input type="checkbox"/> cestovní doklad <input type="checkbox"/> zdroj obživy <input type="checkbox"/> pozvání <input type="checkbox"/> dopravní prostředek <input type="checkbox"/> TMI <input type="checkbox"/> další: | | |
| 10. V případě nezletilých osob: příjmení, jméno, adresa (pokud se liší od adresy žadatele) a státní příslušnost vykonavatele rodičovské odpovědnosti / poručníka nebo opatrovníka / zákonného zástupce Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица с полномочием родителей / законного представителя | | | | | |
| 11. Případně národní identifikační číslo Идентификационный номер, если имеется | | | | | |
| 12. Druh cestovního dokladu Тип проездного документа <input checked="" type="checkbox"/> běžný cestovní pas / обычный паспорт <input type="checkbox"/> diplomatický pas / дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> služební pas / служебный паспорт <input type="checkbox"/> úřední pas / официальный паспорт <input type="checkbox"/> zvláštní pas / особый (специальный) паспорт <input type="checkbox"/> jiný cestovní doklad (prosím upřesněte) / иной (другой) проездной документ (указать какой) | | | | | |
| 13. Číslo cestovního dokladu Номер проездного документа 704892510 | 14. Datum vydání Дата выдачи 08.07.2009 | 15. Platnost do Действителен до 08.07.2014 | 16. Vydal Кем выдан RUS | Rozhodnutí o vízu: <input type="checkbox"/> zamítnuto <input type="checkbox"/> uděleno: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV | |
| 17. Adresa bydliště žadatele a e-mailová adresa Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя AKADEMIA VOLGINA 50/4, MOSCOW novikova@mail.ru | | | Telefonní číslo (čísla) Номер/-а телефона +7 926 153 30 23 | | |
| 18. Bydliště v zemi jiné, než je země, jejímž je žadatel v současné době státním příslušníkem Страна пребывания, если не является страной гражданства <input checked="" type="checkbox"/> ne / нет <input type="checkbox"/> ano / да <input type="checkbox"/> povolení k pobytu nebo jiný odpovídající doklad / вид на жительство или равноценный документ č. / № platnost do / действителен до | | | | | |

| | |
|---|---|
| * 19. Současné zaměstnání Профессиональная деятельность в настоящее время MANAGER | |
| * 20. Zaměstnavatel, jeho adresa a telefon. U studentů název a adresa vzdělávací instituce Работодатель; адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения. ООО КОМПАНИЈА ПРОСПЕКТ МИРА 123/1, MOSCOW +7 903 111 12 33 | |
| 21. Hlavní účel(y) cesty: Основная цель/-и поездки <input checked="" type="checkbox"/> turistika <input type="checkbox"/> obchod <input type="checkbox"/> návštěva rodiny nebo přátel <input type="checkbox"/> kultura <input type="checkbox"/> sport <input type="checkbox"/> oficiální návštěva туризм деловая посещение родственников или друзей культура спорт официальная <input type="checkbox"/> zdravotní důvody <input type="checkbox"/> studium <input type="checkbox"/> průjezd <input type="checkbox"/> letištní průjezd <input type="checkbox"/> jiné (prosím upřesněte) лечение учеба транзит транзит ч. аэропорт иная (указать) | |
| 22. Členský stát (členské státy) určení Страна(ы) назначения CZECH REPUBLIC | 23. Členský stát prvního vstupu Страна первого въезда POLAND |
| 24. Počet požadovaných vstupů Виза запрашивается для <input type="checkbox"/> jeden vstup <input type="checkbox"/> dva vstupy <input checked="" type="checkbox"/> více vstupů однократного двукратного многократного въезда въезда въезда | 25. Předpokládaná doba trvání pobytu nebo průjezdu - uveďte počet dnů Продолжительность пребывания или транзита 30 |

Políčka označená hvězdičkou (*) nevyplňují rodinní příslušníci občanů EU, EHP nebo Švýcarska (manžel, manželka, děti, závislý předek v přímé linii) požívající práva volného pohybu. Rodinní příslušníci občanů EU, EHP nebo Švýcarska předloží doklady, které tento příbuzenský vztah dokládají, a vyplní políčka 34 a 35.

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) Políčka 1-3 je třeba vyplnit v souladu s údaji v cestovním dokladu.

(x) Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа.

| | |
|---|---|
| 26. Schengenská víza udělená v posledních třech letech Шенгенские визы, выданные за последние три года <input type="checkbox"/> ne <input checked="" type="checkbox"/> ano datum (data) platnosti od 01.06.2008 do 01.07.2008 ... (POL) нет да дата, если известна 30.10.2008 05.11.2008 (ESP) 01.01.2010 10.01.2010 (DEU) | |
| 27. Dříve odebrané otisky prstů za účelem žádosti o udělení schengenského víza Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявки на получение шенгенской визы <input checked="" type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano datum, je-li známé нет на дата, если известна | |
| 28. Případné povolení ke vstupu do cílové země Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо Udělil Doba platnosti od do Кем выдано Действительно с до | |
| 29. Předpokládané datum příjezdu do schengenského prostoru Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону 30.04.2010 | 30. Předpokládané datum odjezdu ze schengenského prostoru Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны 10.05.2010 |
| * 31. Příjmení a jméno zvučící osoby nebo zvučících osob v členském státu (členských státech). Pokud jich není, uveďte jméno hotelu (hotelů) nebo adresu dočasného ubytování v členském státu (členských státech) 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. HOTEL PRAMEN | |
| Adresa a e-mailová adresa zvučící osoby (zvučících osob)/hotelu (hotelů)/dočasného ubytování Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица (лиц) / гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребывания MASARYKOVA 325, KARLOVY VARY info@pramen.cz | Telefon a fax Телефон и факс +420 321 500 600 +420 321 500 601 |

| | | |
|--|---|--|
| * 32. Název a adresa zvuocí společnosti/organizace Название и адрес приглашающей компании / организации | | Telefon a fax společnosti/organizace Телефон и факс компании / организации |
| Příjmení, jméno, adresa, telefon, fax, e-mailová adresa kontaktní osoby ze zvuocí společnosti/organizace Фамилия, имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица компании / организации | | |
| * 33. Náklady spojené s cestou a s pobytem žadatele hradí Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> žadatel sám сам заявитель Způsoby podpory Средства <input checked="" type="checkbox"/> hotovost наличные деньги <input type="checkbox"/> cestovní šeky дорожные чеки <input checked="" type="checkbox"/> kreditní karta кредитная карточка <input checked="" type="checkbox"/> předplacené ubytování предоплачено место проживания <input checked="" type="checkbox"/> předplacená doprava предоплачен транспорт <input type="checkbox"/> jiný (prosím upřesněte) иные (указать) | <input type="checkbox"/> sponzor (zvuocí osoba, společnost, organizace), prosím upřesněte спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать <input type="checkbox"/> uvedený v poli 31 nebo 32 упомянутые в пунктах 31 или 32 <input type="checkbox"/> jiný (prosím upřesněte) иные (указать) Způsoby podpory средства <input type="checkbox"/> hotovost наличные деньги <input type="checkbox"/> poskytnutí ubytování обеспечивается место проживания <input type="checkbox"/> pokrytí všech nákladů během pobytu оплачиваются все расходы во время пребывания <input type="checkbox"/> předplacená doprava оплачивается транспорт <input type="checkbox"/> jiný (prosím upřesněte) иные (указать) | |
| 34. Osobní údaje rodinného příslušníka, který je občanem EU, EHP nebo Švýcarska Личные данные члена семьи, являющегося гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии | | |
| Příjmení Фамилия | | Jméno (jména) Имя (имена) |
| Datum narození Дата рождения | Státní příslušnost Гражданство | Číslo cestovního dokladu nebo průkazu totožnosti Номер паспорта или удостоверения личности |
| 35. Příbuzenský vztah s občanem EU, EHP nebo Švýcarska Родство с гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии | | |
| <input type="checkbox"/> manžel(ka) <input type="checkbox"/> dítě <input type="checkbox"/> vnuk/vnučka <input type="checkbox"/> závislý předek v přímé linii супруг/-а ребенок внук/-чка иждивенец | | |
| 36. Místo a datum Место и дата MOSCOW 14.4.2010 | | 37. Podpis (u nezletilých podpis vykonavatele rodičovské odpovědnosti/zákonného zástupce, poručníka nebo opatrovníka) Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя) ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ |

Jsem si vědom(a), že vízový poplatek se v případě zamítnutí žádosti nevrací.
Я информирован/-а, что в случае отказа в получении визы визовый сбор не возвращается.

Prohlášení, které je třeba podepsat v případě žádosti o udělení víza pro více vstupů (viz pole č. 24):

Jsem si vědom(a) nutnosti uzavřít na dobu svého prvního pobytu a rovněž na následující pobyty na území členských států dostatečné cestovní zdravotní pojištění.

Применяется, если запрашивается виза на многократный въезд (см. пункт 24): **ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ (В СЛУЧАЕ МУЛТИВИЗЫ)**

Я информирован/а, что для первого моего пребывания и последующих посещений территории стран-участников требуется соответствующая медицинская страховка

Jsem si vědom(a) následující skutečnosti a jsem s ní srozuměn(a): shromažďování údajů vyžadovaných tímto formulářem žádosti a pořízení mé fotografie, případně odebrání otisků prstů, jsou povinné pro posouzení žádosti; mé osobní údaje, které obsahuje tato žádost, jakož i otisky prstů a fotografie budou předány příslušným orgánům členských států a těmito orgány pro účely rozhodnutí o mé žádosti zpracovány.

Tyto údaje, jakož i údaje týkající se rozhodnutí o mé žádosti nebo rozhodnutí o prohlášení uděleného víza za neplatné, jeho zrušení nebo prodloužení se vloží do vízového informačního systému (VIS)¹, kde budou uloženy po dobu nejdéle 5 let, během nichž k nim budou mít přístup vízové orgány a orgány provádějící kontroly víz na vnějších hranicích a v členských státech, azylové a přístěhovalecké orgány v členských státech za účelem ověření, zda jsou splněny podmínky k povolení vstupu a pobytu na území členských států, za účelem odhalení osob, které tyto podmínky nesplňují nebo je přestaly splňovat, posouzení žádosti o azyl a určení, kdo je k takovému posouzení příslušný. Za určitých podmínek budou mít k těmto údajům přístup také určené orgány členských států a Europol za účelem prevence, odhalování a vyšetřování teroristických trestných činů a dalších závažných trestných činů. Orgány členského státu, které odpovídají za zpracovávání údajů: Ministerstvo zahraničních věcí ČR, Loretánské náměstí 5, 118 00 Praha 1; Ředitelství služby cizinecké policie, Olšanská 2, P.O. BOX 78, 130 51 Praha 3 a Ministerstvo vnitra ČR, Nad Štolou 3, 170 34 Praha 7.

Je mi známo, že mám právo v jakémkoli členském státu získat informaci o údajích týkajících se mé osoby, které byly vloženy do VIS, a o členském státu, který údaje předal, a právo požadovat, aby údaje, jež se týkají mé osoby a jsou nesprávné, byly opraveny, a aby údaje, které se mně týkají a které byly zpracovány protiprávně, byly vymazány. Orgán, který moji žádost posuzuje, mě bude na mou výslovnou žádost informovat, jakým způsobem mohu vykonávat své právo na kontrolu osobních údajů, které se mě týkají, a jak je mohu podle právních předpisů dotčeného členského státu nechat opravit nebo vymazat, včetně práva na podání opravných prostředků. Stížnosti ve věci ochrany osobních údajů přijímá vnitrostátní orgán dohledu tohoto členského státu: Úřad pro ochranu osobních údajů, ul. Pplk. Sochora 727/27, Praha 7, 170 00.

Prohlašuji, že jsem všechny výše uvedené údaje poskytl(a) podle svého nejlepšího vědomí a svědomí a že jsou správné a úplné. Jsem si vědom(a) toho, že jakékoli nepravdivé prohlášení povede k zamítnutí mé žádosti nebo prohlášení již uděleného víza za neplatné a může vést také k trestnímu stíhání podle právních předpisů členského státu, ve kterém se moje žádost vyřizuje.

Zavazuji se, že opustím území členských států předtím, než skončí platnost víza, které mi bylo uděleno. Byl(a) jsem informován(a) o tom, že samotné vízum jako takové je pouze jedním z předpokladů ke vstupu na evropské území členských států. Udělení víza samo o sobě neznamená, že mám právo na náhradu škody, pokud nesplním příslušná ustanovení čl. 5 odst. 1 nařízení (ES) č. 562/2006 (Schengenský hraniční kodex), a bude mi z tohoto důvodu odepřen vstup. Splnění podmínek ke vstupu bude znovu posouzeno při vstupu na evropské území členských států.

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 [...].

Mně известно, что v libovolném státě-účastníkovi mám právo získat oznámení o údajích, které se týkají mé osoby a které byly vloženy do VIS, a o státě-účastníkovi, který údaje předal, a také právo požadovat, aby údaje, které se mně týkají a které byly zpracovány protiprávně, byly vymazány. Orgán, který moji žádost posuzuje, mě bude na mou výslovnou žádost informovat, jakým způsobem mohu vykonávat své právo na kontrolu osobních údajů, které se mě týkají, a jak je mohu podle právních předpisů dotčeného členského státu nechat opravit nebo vymazat, včetně práva na podání opravných prostředků. Stížnosti ve věci ochrany osobních údajů přijímá vnitrostátní orgán dohledu tohoto členského státu: Úřad pro ochranu osobních údajů, ul. Pplk. Sochora 727/27, Praha 7, 170 00.

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.

38. Místo a datum
Место и дата

MOSCOW
14.4.2010

Podpis (u nezletilých podpis vykonavatele rodičovské odpovědnosti/zákonného zástupce, poručníka nebo opatrovníka)

Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ