



ФОТОГРАФИЯ

Заявление на получение болгарской визы

/ бесплатная форма /

1. Фамилия ^(x) IVANOV				ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНом, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ			
2. Фамилия по рождению (прежняя фамилия(и) имя(имена)) ^(x)							
3. Имя ^(x) IVAN							
4. Дата рождения (день - месяц - год) 11.03.1964		5. Место рождения ВОЛГОГРАД		7. Настоящее гражданство РФ		Дата заявки:	
		6. Государство рождения СССР		Гражданство по рождению, если отличается СССР		Номер заявления:	
8. Пол <input checked="" type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина		9. Семейное положение <input checked="" type="checkbox"/> Женат / Замужем <input type="checkbox"/> Живу отдельно <input type="checkbox"/> Другое (указать):		<input type="checkbox"/> Неженат / Не замужем <input type="checkbox"/> Разведенный / Разведенная <input type="checkbox"/> Вдовец / Вдова		Место подачи заявления:	
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса кандидата) и гражданство лица, осуществляющего права родителя / опекуна				<input type="checkbox"/> Посольство / Консульство <input type="checkbox"/> Визовый центр <input type="checkbox"/> Посторонний исполнитель <input type="checkbox"/> Торговый посредник <input type="checkbox"/> Граница Имя:			
11. Национальный идентификационный номер, если имеется				<input type="checkbox"/> Другое			
12. Вид документа для заграничной поездки: <input checked="" type="checkbox"/> Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Специальный паспорт <input type="checkbox"/> Другой документ для заграничной поездки (указать)				Заявление обработано:			
13. Номер документа для заграничной поездки 77777777		14. Дата выдачи 15.03.2012		15. Срок действия до 15.03.2022		16. Выданный (кем) ФМС 34001	
17. Домашний адрес и электронный адрес кандидата (ЛИЦА, ЗАПРАШИВАЮЩЕГО ВИЗУ) г.ВОЛГОГРАД, УЛ.МИРА, Д.11, КВ.31. NAME@GMAIL.COM				18. Номер телефона +79033333333			
18. Пребывание в государстве, отличном от государства нынешнего гражданства <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Разрешение на пребывание или аналогичный документ номер _____, срок действия _____				Подтверждающие документы:			
* 19. Актуальная профессия ТОРГОВЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ				<input type="checkbox"/> Действительный паспорт <input type="checkbox"/> Финансовые средства <input type="checkbox"/> Приглашение <input type="checkbox"/> Средства на транспорт <input type="checkbox"/> Полис медицинской страховки <input type="checkbox"/> Другие:			
* 20. Работодатель - адрес и телефон Работодателя. Для студентов - наименование и адрес учебного заведения ООО "РТС", г.Волгоград, ул.Мира, д.10, тел. +7903111111							
21. Основание(я) для поездки: <input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Служебная поездка <input type="checkbox"/> Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт <input type="checkbox"/> Обучение <input type="checkbox"/> Официальное посещение <input type="checkbox"/> Медицинские причины <input type="checkbox"/> Транзитный проезд <input type="checkbox"/> Аэропортный транзит <input checked="" type="checkbox"/> Другое (уточнить): БИЗНЕС							
22. Государство-член, являющееся целью поездки БОЛГАРИЯ		23. Государство-член первого въезда БОЛГАРИЯ					
24. Число запрашиваемых въездов <input type="checkbox"/> Однократно <input type="checkbox"/> Двукратно <input checked="" type="checkbox"/> Многократно		25. Продолжительность планируемого пребывания или транзитного проезда (Указать число дней) 180					

Поля, отмеченные *, не заполняются членами семей граждан ЕС или ЕЭС или Швейцарии: супруг(а), ребенок или родственник по восходящей линии, иждивенец приглашающего лица, при реализации права на свободное передвижение. Члены семьи гражданина ЕС или ЕЭС или Швейцарии предоставляют документ, подтверждающий родство, и заполняют поля 34 и 35.

^(x) Поля 1-3 заполняются данными по документу о заграничных поездках.

Мне известно, что визовый сбор не подлежит возврату в случае отказа в выдаче визы.

Применимо при подаче заявления на визу для многократных въездов (см. поле № 24);

Мне известно, что я должен обладать подходящей страховкой для поездок за границу во время первого пребывания и во время последующих посещений территории стран-членов.

Мне известно и я ознакомлен/а, что: сбор данных, указанных в данном заявлении на выдачу визы, использование моей фотографии и, если необходимо, снятие отпечатков пальцев являются обязательными для рассмотрения заявления для выдачи визы и все мои личные данные, указанные в заявлении на выдачу визы, как и моя фотография и отпечатки пальцев, будут переданы в компетентные органы государств-членов и будут обработаны с целью принятия решения по запросу на получение визы.

Вышеперечисленные данные, равно как и данные относительно принятия решения по моему заявлению на выдачу визы, или решение об аннуляции, отмене или продлении срока действия уже выданной визы будут занесены и сохранены в Визовую информационную систему (ВИС) на период не более пяти лет, в течение которого к данным будут иметь доступ визовые органы и компетентные органы для осуществления проверок виз на внешних границах стран-членов и на их территории, миграционные службы и службы по предоставлению убежища в странах-членах, чтобы осуществлялись проверки по выполнению условий законного въезда и пребывания на территории стран-членов, с целью идентификации лиц, не отвечающих или уже не отвечающих этим условиям, для рассмотрения заявления с требованием предоставления убежища и для определения ответственности за такое рассмотрение. На определенных условиях данные будут в распоряжении определенных органов стран-членов и Европола с целью предотвращения, раскрытия и расследования террористических действий и других тяжких преступлений. Компетентным органом, отвечающим за обработку данных, является Министерство иностранных дел Болгарии.

Мне также известно, что я имею право быть осведомленным в каждой стране-члене о данных, касающихся меня, введенных в ВИС, и о стране-члене, отправившей данные, и востребовать касающиеся меня данные, которые неточные, чтобы они были исправлены, а незаконно обработанные данные, касающиеся меня - уничтожены. По моему настоянию орган, рассматривающий мое заявление на выдачу визы, будет меня информировать о способе, по которому я смогу применить свое право на проверку своих личных данных, чтобы они были изменены или уничтожены, в том числе и о соответствующих мерах для защиты в судебном порядке в соответствии с национальным законодательством заинтересованного государства. Национальный орган надзора (Комиссия по защите личных данных) будет содействовать мне и подсказывать, как реализовать эти мои права.

Я заявляю, что предоставленные мною сведения достоверные и полные. Мне известно, что в случае предоставления мною недостоверной информации это может стать причиной отклонения запроса о выдаче визы или аннуляции выданной визы, а также возможно привлечение к уголовной ответственности в соответствии с законодательством государства-члена, которое рассматривает мое заявление на выдачу визы.

Я обязуюсь покинуть территорию государства-члена до окончания срока действия визы, если таковая будет выдана. Я осведомлен/а, что наличие визы является лишь одним из предварительных требований, предусмотренных для въезда на европейскую территорию государств-членов. Сам факт выдачи визы не означает, что я имею право на компенсацию, если не отвечаю требованиям ст. 5, часть 1 Регламента (ЕО) №562/2006 (Кодекс шенгенских границ), и по этой причине мне могут отказать во въезде. Предварительные требования для въезда будут вновь проверены на европейской территории государств-членов.

Дата и место

Расшифрованная подпись (для несовершеннолетних, расшифрованная подпись лица, осуществляющего права родителя / опекуна).