

Harmonizovaný formulár žiadosti

ŽIADOSŤ O SCHENGENSKE VÍZUM

Tento formulár žiadosti je bezplatný



(1)

Rodinní príslušníci občanov EÚ, EHP alebo Švajčiarska, alebo štátnych príslušníkov Spojeného kráľovstva, ktorí sú oprávnenými osobami podľa dohody o vystúpení, nevypĺňajú kolónky č. 21, 22, 30, 31 a 32 (označené *).
Kolónky 1 – 3 sa vyplňajú v súlade s údajmi uvedenými v cestovnom doklade.

1. Priezvisko:				LEN NA ÚRADNÉ ÚČELY	
2. Rodné priezvisko (predchádzajúce priezvisko/-á):				Dátum žiadosti:	
3. Meno/-á (krstné meno/-á):				Číslo žiadosti:	
4. Dátum narodenia (deň – mesiac – rok):	5. Miesto narodenia:	7. Súčasná štátna príslušnosť:		Žiadosť podaná:	
	6. Krajina narodenia:	Štátna príslušnosť pri narodení, ak je iná:		☐ na veľvyslanectve/ konzulárnom úrade	
		Iné štátne príslušnosti:		☐ u poskytovateľa služieb	
				☐ u sprostredkovateľského subjektu	
8. Pohlavie: ☐ muž ☐ žena	9. Osobný stav: ☐ slobodný/-á ☐ ženatý/vydatá ☐ registrované partnerstvo ☐ odlúčený/-á ☐ rozvedený/-á ☐ vdovec/vdova ☐ iný (uvedte):			☐ na hraniciach (názov):	
				☐ Inde:	
10. Osoba vykonávajúca rodičovské práva a povinnosti (v prípade maloletých)/ zákonný opatrovník (priezvisko, meno, adresa, ak sa líši od adresy žiadateľa, telefónne číslo, emailová adresa a štátna príslušnosť):				Spis vybavuje:	
11. Vnútroštátne identifikačné číslo, ak existuje:				Sprievodné doklady:	
12. Druh cestovného dokladu: ☐ bežný pas ☐ diplomatický pas ☐ služobný pas ☐ úradný pas ☐ špeciálny pas ☐ iný cestovný doklad (uvedte):				☐ cestovný doklad	
13. Číslo cestovného dokladu:				☐ prostriedky na pokrytie nákladov spojených s pobytom	
14. Dátum vydania:				☐ pozvanie	
15. Platnosť do:				☐ cestovné zdravotné poistenie	
16. Vydal (krajina):				☐ dopravný prostriedok	
				☐ iné:	
17. Osobné údaje prípadného rodinného príslušníka, ktorý je občanom EÚ, EHP alebo Švajčiarska, alebo štátneho príslušníka Spojeného kráľovstva, ktorý je oprávnenou osobou podľa dohody o vystúpení,				Rozhodnutie o víze:	
				☐ zamietnuté	

Priezvisko:		Meno/-á (krstné meno/-á):	☐ udelené: ☐ A ☐ C ☐ LTV
Dátum narodenia (deň-mesiac-rok):	Štátna príslušnosť:	Číslo cestovného dokladu alebo preukazu totožnosti:	
18. Prípadný rodinný vzťah s občanom EÚ, EHP alebo Švajčiarska alebo štátnym príslušníkom Spojeného kráľovstva, ktorý je oprávnenou osobou podľa dohody o vystúpení: ☐ manžel/manželka ☐ dieťa ☐ vnúča ☐ závislý príbuzný po vzostupnej línii ☐ registrované partnerstvo ☐ iné:			
19. Adresa bydliska a e-mailová adresa žiadateľa:		Telefónne číslo:	☐ Platnosť: Od: Do:
20. Bydlisko sa nachádza mimo krajiny súčasnej štátnej príslušnosti: ☐ Nie ☐ Áno. Povolenie na pobyt alebo ekvivalentný doklad č. Platnosť do			
*21. Súčasný zamestnanie:			Počet vstupov: ☐ 1 ☐ 2 ☐ viac
*22. Zamestnávateľ, jeho adresa a telefónne číslo. V prípade študentov názov a adresa vzdelávacej inštitúcie:			Počet dní:
23. Účel/-y cesty: ☐ turistika ☐ služobne ☐ návšteva rodiny alebo priateľov ☐ kultúra ☐ šport ☐ oficiálna návšteva ☐ zdravotné dôvody ☐ štúdium ☐ letiskový tranzit ☐ iné (uved'te):			
24. Doplnujúce informácie o účele pobytu:			
25. Hlavný cieľový členský štát (a prípadné ostatné cieľové členské štáty):		26. Členský štát prvého vstupu:	
27. Počet požadovaných vstupov: ☐ jeden vstup ☐ dva vstupy ☐ viac vstupov Plánovaný dátum príchodu v rámci prvého plánovaného pobytu v schengenskom priestore: Plánovaný dátum odchodu zo schengenského priestoru po skončení prvého plánovaného pobytu:			
28. Odtlačky prstov odobraté v minulosti na účely podania žiadosti o schengenské vízum: ☐ Nie ☐ Áno. Dátum, ak je známy Číslo vízovej nálepky, ak je známe			

29. Povoľenie na vstup do prípadnej konečnej cieľovej krajiny: Vydal Platné od do		
*30. Priezvisko/-á a meno/-á pozývajúcej osoby/pozývajúcich osôb v členskom štáte/členských štátoch. Ak neexistujú, uveďte názov hotela/-ov alebo prechodnú/-é adresu/-y v členskom štáte/členských štátoch:		
Adresa a emailová adresa pozývajúcej osoby/pozývajúcich osôb/hotela/hotelov/dočasnej adresy/dočasných adries:	Telefónne číslo:	
*31. Meno a adresa pozývajúcej spoločnosti/organizácie:		
Priezvisko, meno, adresa, telefónne číslo a emailová adresa kontaktnej osoby v spoločnosti/organizácii:	Telefónne číslo spoločnosti/organizácie:	
*32. Cestovné výdavky a životné náklady počas pobytu žiadateľa hradí:		
☐ samotný žiadateľ Prostriedky podpory: ☐ hotovosť ☐ cestovné šeky ☐ kreditná karta ☐ predplatené ubytovanie ☐ predplatená doprava ☐ iné (uveďte):	☐ sponzor (hostiteľ, spoločnosť, organizácia), uveďte: ☐ uvedené v kolónke 30 alebo 31 ☐ iné (uveďte): Prostriedky podpory: ☐ hotovosť ☐ zabezpečené ubytovanie ☐ uhradené celé náklady počas pobytu ☐ predplatená doprava ☐ iné (uveďte):	
Som si vedomý/-á, že vízový poplatok sa nevracia, ak sa vízum zamietne.		
Uplatniteľné v prípade žiadosti o vízum na viac vstupov: Som si vedomý/-á, že na môj prvý pobyt a všetky ďalšie návštevy 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 na účely preskúmania žiadosti povinné; a všetky osobné údaje týkajúce sa mojej osoby, ktoré sú uvedené v žiadosti, ako aj moje odtlačky prstov a moja fotografia budú poskytnuté príslušným orgánom členských štátov a spracované týmito orgánmi na účely rozhodnutia o mojej žiadosti. Tieto údaje spolu s údajmi, ktoré sa týkajú rozhodnutia o mojej žiadosti alebo rozhodnutia o odvolaní, zrušení alebo predĺžení udeleného víza, budú vložené do vízového informačného systému (VIS) a budú v ňom uchovávané najviac päť 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 orgánom v členských štátoch na účely overenia, či boli splnené podmienky na oprávnený vstup na územie členských štátov a oprávnený 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: Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky, Hlboká cesta 2, 833 36 Bratislava a Úrad hraničnej a cudzineckej polície Prezídia Policajného zboru, Ružinovská 1/B, 812 72 Bratislava 1. Som si vedomý/-á, že vo všetkých členských štátoch mám právo byť oboznámený o údajoch týkajúcich sa mojej osoby, ktoré sú zaznamenané vo VIS, ako aj o členskom štáte, ktorý tieto údaje preniesol, a mám právo žiadať, aby boli nesprávne údaje týkajúce sa mojej osoby opravené a nezákonne spracované údaje týkajúce sa mojej osoby vymazané. Na moju výslovnú žiadosť ma bude orgán, 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 vnútroštátnym právom dotknutého členského štátu. Sťažnosti týkajúce sa ochrany osobných údajov bude vybavovať vnútroštátny dozorný orgán daného členského štátu: Úrad na ochranu osobných údajov, Hraničná 12, 820 07 Bratislava. 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 práva členského štátu, ktorý žiadosť vybavuje. 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 6 ods. 1 nariadenia (EÚ) 2016/399 (Kódex schengenských hraníc) a ak mi preto 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):

(1) V prípade Nórska, Islandu, Lichtenštajnska a Švajčiarska sa logo nevyžaduje.