Республика Болгария

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ВЫДАЧЕ НАЦИОНАЛЬНОЙ ВИЗЫ (ТИПА "D")

Бесплатная типовая форма

ФОТОГРАФИЯ

Поля 1 – 3 заполняются в соответствии с данными документа для выезда за границу I. Данные кандидата Заполняется сотрудником 1. Фамилия: Дата подачи заявления: 2. Фамилия при рождении (предыдущая(ие) фамилия(ии): 3. Собственное(ые) имя(на): Номер заявления: 4. Дата рождения 5. Место рождения: 6. Страна рождения: Имя и подпись сотрудника, (число-месяц-год): принявшего заявление выдаче визы: Удостоверяющие документы: 7. Нынешнее Иное гражданство: Гражданство при □ Проездной документ гражданство: рождении, если оно □ Средства на содержание отличается: □ Приглашение □ Медицинская страховка для выезда за границу □ Транспортные средства □ Иное: 8. Предыдущие гражданства (Если ответ положительный, просим, укажите даты и основания приобретения или утраты) Решение: 9. Пол: 10. Место жительства (точный адрес) □ Недопустимо □ Мужской □ Отказана □ Женский □ Выдана Адрес электронной почты: Срок действия: C: До: Номер телефона: Количество въездов: II. Документ для выезда □ Одноразовый □ Многоразовые 11. Тип документа для выезда за границу: □ Общегражданский паспорт □ Дипломатический паспорт □ _{Количество разрешенных} Служебный паспорт 🗆 Официальный паспорт 🗅 Специальный дней для пребывания: паспорт □ Иной документ для выезда за границу (пожалуйста, уточните): 13. Дата выдачи: 14. Срок 15. Выдан /кем/ 12. Номер документа для выезда за границу: действия до: (страна):

16. Национал	ьный идентифика	ционный номер), ког,	да это	применим	0:	
1	положение (не замужем) □ Же отдельно □ Разве		_	_	_	_	-
	о супруге/зарегист						
Фамилия			Предыдущая (-ие) фамилия(-ии)				
Имя / Имена				Дата рождения (число-месяц-год)			
Актуальное гражданство/гражданства			Предыдущее(-ие) гражданство (-а)				
Место житель	ства (Полный и точ	ный адрес)	ı				
19. Сведения	о детях (в том числ	ле и тех, старше	18-ті	и лет):			
Фамилия	Собственное имя (имена)	Дата рождения и место рождения		Граж	данство		о жительства ный и точный адрес)
	имя, адрес, если он	-					опекун: (фамилия лефон, электронная
IV. Цель поез	дки						
21. Цель(и) по □ Работа □ Во причины □ Об	ссоединение семь	и □ Культурная ионер □ Иное (п					дицинские
22. Запланиро	ванная дата прие:	зда в Республик	у Бол	гария	:		
	<u> </u>						

23. Пребывали ли Вы ра	ньше в Республике І	Болгария?	
□ Да □ Нет	0 HOWLL WOOMO (DOOD	0 40 061 10011114 00	
если ответ "да, укажите (месяц/год):	е дату и место своег	о преоывания вс	э время последних трех посещений
С С	до		В
1.			
2.			
3.			
24. Пребывание в стран	е, отличающейся от	страны нынешн	его гражданства:
□ Нет			
	ребывание или равн		мент Nº
срок действия д	0	Пребыва	ание с до
25. Планируемая продол	- іжительность пребь	івания в Республ	ике Болгария:
	_		
26. Предусмотренное мо	есто пребывания на	территории Рес	публики Болгария:
27. Намерены ли Вы про □ Нет □ Да (пожалуйста,		ами Республики	Болгария?
		່	
28. Путешествуют ли с в		емьи??	
□ Нет □ Да (пожалуйста,	укажитеј:		
_			
29. Нынешняя професси	я:		
30. Работодатель, адре	с и номер телефол	на работодателя	я, приглашающей компании или
организации. Для студе	нтов – название и ад	рес учебного зан	ведения:
31. Другая информация	о нели проживания:	!	
от другил поформация	o 400		
22 Filmo na v Rac omeno		onomonium no uno	ебывание или был ли Вам отказано
во въезде в Республику	_	зрешении на пре	соывание или оыл ли дам отказано
	волгария:		
□ Нет □ Да			
Если ответ "да", укажите	з период и причину:		
33. Есть ли у Вас судимо	сть?		
□ Нет □ Да			
		еяние, за которо	е вы были осуждены, а также вид
назначенного наказания	A:		

34. Были ли Вы когда-нибудь выслан □ Нет □ Да	или депортирован из Республики Болгария?
Если ответ "да", укажите период и при	ичину:
не встречающиеся у человека (наприм грипп, тяжелый острый респиратор	едующих заболеваний: оспа; полиомиелит; типы гриппа, иер, птичий грипп, свиной грипп), острый пандемический оный синдром (SARS), холера, легочная чума, желтая и лихорадка (например, Эбола, Ласса, Марбург)?
36. Расходы на проезд и содержание в	во время Вашего пребывания покрываются за счет:
□ собственных средств Средства на содержание: □ Наличные деньги □ Дорожные чеки □ Кредитная карта □ Предоплаченное размещение □ Предоплаченный транспорт □ Иное (пожалуйста, уточните):	□ спонсора (хозяина, компании, организации), пожалуйста, уточните: □ указанного в поле 30 юридического лица: □ иное (пожалуйста, уточните): Средства на содержание: □ Наличные денежные средства □ Обеспеченное размещение □ Все расходы во время пребывания оплачены □ Предоплаченный транспорт □ Иное (пожалуйста, уточните):
Я понимаю, что визовый сбор не подлежит во	звращению в случае отказа в выдаче визы.

Я понимаю, что у меня должна быть подходящая медицинская страховка для выезда за границу на время моего первого пребывания и на время всех последующих посещений на территории Республики Болгария.

Я понимаю, что с подачей данного заявления, я даю свое согласие на следующее: сбор данных, предусмотренных настоящей формой заявления и использование моей фотографии, а также, при необходимости, снятие отпечатков пальцев является обязательным для рассмотрения заявления; все относящиеся ко мне персональные данные, которые заполняются в заявлении, а также мои отпечатки пальцев и моя фотография будут предоставлены компетентным органам государств-членов и обработаны этими органами с целью принятия решения по моему заявлению.

Эти данные, а также данные о решении, принятом по моему заявлению о выдаче визы или решении об отмене, отзыве или продлении срока действия выданной визы, будут введены и храниться в Национальной визовой информационной системе (НВИС) на время максимального периода пять лет, в течение которого они будут доступны визовым органам и компетентным органам для проведения визовых проверок на внешних границах государств-членов и внутри них, иммиграционным службам и службам предоставления убежища в государствах-членах, чтобы проверять выполнение условий законного въезда, проживания и пребывания на территории государств-членов, идентифицировать лиц, которые не соответствуют или уже не соответствуют этим условиям, рассматривать заявление с просьбой о предоставлении убежища и определять ответственность за такое рассмотрение. Ответственным органом государства-члена за обработку данных является: Комиссия по защите персональных данных.

По моему конкретному запросу орган, рассматривающий мое заявление о выдаче визы, проинформирует меня о способе, которым я могу реализовать свое право на проверку моих персональных данных с целью их изменения или удаления, включая соответствующие меры судебной защиты в соответствии с национальным законодательством Республики. Болгарии. Национальный надзорный орган Республики Болгария [Комиссия по защите персональных данных, адрес: София 1592, бул. "Проф. Цветан Лазаров" № 2, электронная почта: kzld@cpdp.bg, Веб-страница: www.cpdp.bg] будет рассматривать иски, связанные с защитой персональных данных. Я заявляю, что, насколько мне известно, все предоставленные мной данные являются точными и полными. Мне известно, что принятое заявление о выдаче визы и приложенные к нему документы, удостоверяющие цель поездки, не порождают обязательства по выдаче визы. Мне известно, что предоставление ложной информации с

моей стороны приведет к отказу или отмене уже выданной визы, и я могу быть привлечен(a) к уголовной ответственности в соответствии с законодательством государства-члена, рассматривающего мое заявление о выдаче визы.

Я обязуюсь покинуть территорию Республики Болгария до истечения срока действия визы, если она будет выдана. Я проинформирован(а), что наличие визы является лишь одним из предварительных требований для въезда на европейскую территорию Республики Болгария. Сам факт того, что мне выдана виза, не означает, что я имею право на компенсацию, если я не соответствую требованиям для въезда на территорию Республики Болгария.

Место и дата:	Подпись кандидата:	
	(подпись лица, осуществляющего родительские	
	права/законного опекуна, если применимо):	