

29. Цель поездки: <input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Культурные связи/Спорт <input type="checkbox"/> Официальная <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Другая (укажите):		Kizárólag nagykövetségi/konzulátusi használatra
* 30. Дата въезда:	* 31. Дата выезда:	
* 32. Первая страна въезда или маршрут, в случае транзитной визы:	33. Вид транспорта:	
* 34. Ф.И.О./название приглашающего лица/учреждения в государстве-участнике Шенгенского соглашения и контактного лица приглашающей стороны; в случае отсутствия таковой – название гостиницы или адрес временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения.		
Ф.И.О./Название:	Телефон и факс:	
Полный адрес:	Адрес электронной почты:	
* 35. Кто оплачивает поездку и несет расходы по пребыванию? <input type="checkbox"/> Заявитель <input type="checkbox"/> Приглашающее/-ие лицо/-а <input type="checkbox"/> Приглашающее учреждение (кто конкретно и каким образом; приложить соответствующие документы).		
* 36. Финансовые средства, которые будут использованы во время пребывания: <input type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитная карта <input type="checkbox"/> Место проживания <input type="checkbox"/> Иные: <input type="checkbox"/> Полис туристического и/или медицинского страхования, действителен до:		
37. Фамилия супруга/-и:	38. Фамилия супруга/-и при рождении:	
39. Имя/Имена и отчество супруга/-и:	40. Дата рождения супруга/-и:	41. Место рождения супруга/-и:
42. Дети (заполняется только, если дети едут с Вами и вписаны в Ваш паспорт. Если у ребенка свой паспорт, необходимо заполнить на него отдельную анкету)		
Фамилия	Имя/имена и отчество	Дата рождения
1.....		
2.....		
3.....		
43. Заполняется только в том случае, если заявитель является членом семьи гражданина Европейского Союза или Европейского Экономического Пространства (супруг/-а, дети или материально зависимые родственники по восходящей линии): Личные/анкетные данные гражданина ЕС или ЕЭП:		
Фамилия:		Имя/имена:
Дата рождения:	Гражданство:	Номер паспорта:
Степень родственной связи с гражданином Европейского Союза или Европейского Экономического Пространства:		
44. Я проинформирован и согласен с тем, что мои личные данные, указанные в настоящей анкете, будут переданы компетентным органам государств-участников Шенгенского соглашения или, в случае необходимости, обработаны ими для принятия решения по моему заявлению. Эти данные могут быть введены и сохранены в базе данных, к которой будут иметь доступ компетентные органы различных государств-участников Шенгенского соглашения. По моей просьбе, консульская служба, которая приняла мой запрос на визу, может меня проинформировать, каким образом я смогу реализовать свое право проверить касающиеся меня сведения личного характера и их изменить или уничтожить, в частности, неверные сведения, в соответствии с национальным законодательством соответствующей страны. Подтверждаю, что вся указанная мной в настоящей анкете информация является полной и достоверной. Я осведомлен о том, что ложные данные могут стать причиной отказа или аннулирования уже выданной визы, а также могут повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательством того государства-участника Шенгенского соглашения, которое приняло мой запрос. Я обязуюсь покинуть территорию государств-участников Шенгенского соглашения по истечении срока действия полученной визы. Я проинформирован/-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 Конвенции о применении Шенгенского соглашения, 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.		
45. Адрес проживания заявителя:		46. Номер телефона:
47. Место и дата:	48. Подпись заявителя (для несовершеннолетних – подпись законного представителя):	