**Заявление на получение болгарской визы**

**/ бесплатная форма /**

ФОТОГРАФИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия **KOVALENKO** | **ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНОМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ**Дата заявки: Номер заявления:**Место подачи заявления:**Посольство / КонсульствоВизовый центр Постороннийисполнитель Торговыйпосредник ГраницаИмя:Другое**Заявление обработано:****Подтверждающие документы:**Действительный паспортФинансовыесредства Приглашение Средства натранспорт Полисмедицинскойстраховки Другие: |
| 2. Фамилия по рождению (прежняя фамилия(и) имя(имена))  |
| 3. Имя **MYKOLA** |
| 4. Дата рождения(день - месяц - год)**18-12-1975** | 1. Место рождения
2. Государство рождения

**Сумы****Украина** | 7. Настоящее гражданство**Украина**Гражданство по рождению, если отличается |
| 8. Пол **Мужчина**  Женщина | 9. Семейное положение |  | Неженат / Не замужем |
| **Женат / Замужем** Разведенный / Разведенная Живу отдельно Вдовец / ВдоваДругое (указать): |
| 10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса кандидата) и гражданство лица, осуществляющего права родителя / опекуна |
| 11. Национальный идентификационный номер, если имеется **2628403211** |
| 12. Вид документа для заграничной поездки:**Обычный паспорт** Дипломатический паспорт Служебный паспорт Официальный паспорт Специальный паспортДругой документ для заграничной поездки (указать) |
| 13. Номер документа длязаграничной поездки**ET622378** | 14. Дата выдачи**27.01.2011** | 15. Срок действия до**27.01.2021** | 16. Выданный (кем)**5701** |
| 17. Домашний адрес и электронный адрес кандидата(ЛИЦА, ЗАПРАШИВАЮЩЕГО ВИЗУ)**Украина г. Сумы, ул. Курская, д.30, кв. 1** | Номер телефона **050-611-01-79** |
| 18. Пребывание в государстве, отличном от государства нынешнего гражданства**Нет** Да Разрешение на пребывание или аналогичный документ номер , срок действия |
| **\*** 19. Актуальная профессия - **менеджер** |
| **\*** 20. Работодатель - адрес и телефон Работодателя.Для студентов - наименование и адрес учебного заведения **ЧП «Нова-Трейд» г. Сумы, ул. Чаплыгина 15** **050-621-19-66** |
| 21. Основание(я) для поездки:**Туризм** Служебная поездка Посещение родственников или друзей Культура Спорт Обучение Официальное посещениеМедицинские причины Транзитный проезд Аэропортный транзит |
|  |  | Другое (уточнить): |
| 22. Государство-член, являющееся целью поездки**BULGARIA** | 23. Государство-член первого въезда**BULGARIA** |
| 24. Число запрашиваемых въездовОднократно  **Двукратно** Многократно | 25. Продолжительность планируемогопребывания или транзитного проезда(Указать число дней) **12** |

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.

**(х)** Поля 1-3 заполняются данными по документу о заграничных поездках.

|  |
| --- |
| 26. Шенгенские визы, выданные за последние три годаНет**Да** Дата(ы) их действия: с по **21.05.2011**Дата(ы) их действия: с по **29.05.2011** |
| 27. Предыдущее снятие отпечатков пальцев с целью подачи заявки на шенгенскую визу**Нет**Да Дата снятия, если известна |
| 28. Разрешение на въезд в государство, являющееся целью поездки, если применяетсяВыдано (кем) Срок действия с по |
| 29. Планируемая дата въезда в Республику Болгария**27.07.2012** | 30. Планируемая дата выезда из Республики Болгария**07.08.2012** |
| **\*** 31. Фамилия и имя приглашающего лица в Республике Болгария . Если нет такого(ких) - наименование гостиниц/ы или временный адрес(а) в Республике Болгария **Bulgaria / NESEBR / SOL NESSEBAR BAY 4\*** |
| Адрес и электронный адрес приглашающих (его) лиц(а), гостиниц(ы), временныйадрес(а) | Телефон и факс |
| **\*** 32. Наименование и адрес приглашающего(щих) обществ(а)/организаций **TRAVEL PARTNER BULGARIA** | Телефон и факс |
| Фамилия, имя, телефон, факс и электронный адрес контактного лица в обществе/организации **BG-9006 Varna, 22, Parva Street +359/52382582** |

|  |
| --- |
| **\*** 33. Расходы на поездку и содержание во время пребывания обеспечивает:  |
| **Сам кандидат** Средства на содержаниеНаличныеДорожные чеки Кредитные картыПроплаченное место проживания Проплаченный транспортДругое (просьба указать) | Спонсор (приглашающее лицо, общество, организация), указать:Указано в поле 31 или 32Иное (указать):  |
| 34. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС или ЕЭС или Швейцарии |
| Фамилия: | Имя: |
| Дата рождения | Гражданство | Номер документа для поездок илиличной карты |
| 35. Степень родства с гражданином ЕС или ЕЭСсупруг(а) ребенок внук (внучка) |
|  |  | родственник по восходящей линии, иждивенец приглашающего лица |
| 36. Дата и место**17.07.2012 Киев**  | 37. Подпись (для малолетних / несовершеннолетних,подпись лица, осуществляющего права родителя / опекуна). |

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.

**(х)** 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).

 **17.07.2012 Киев**

 **KOVALENKO MYOLA**