

Harmonizovaný formulár žiadosti

ŽIADOSŤ O SCHENGENSKÉ VÍZUM

Tento formulár žiadosti je bezplatný



Rodinní príslušníci občanov EÚ, EHP alebo Švajčiarska ani štátni príslušníci Spojeného kráľovstva, ktorí sú sami oprávnenými osobami podľa dohody o vystúpení medzi EÚ a Spojeným kráľovstvom, nevyplňajú 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 Dátum žiadosti:	
2. Rodné priezvisko (predchádzajúce priezvisko/-á):		Číslo žiadosti:	
3. Meno/-á:			
4. Dátum narodenia (deň-mesiac-rok):	5. Miesto narodenia: 6. Krajina narodenia:	7. Súčasná štátna príslušnosť: Štátna príslušnosť pri narodení, ak je iná: Iné štátne príslušnosti:	Žiadosť podaná: <input type="checkbox"/> na veľvyslanectve/konzuláte <input type="checkbox"/> u poskytovateľa služieb <input type="checkbox"/> u sprostredkovateľského subjektu <input type="checkbox"/> na hranici (názov):
8. Pohlavie: <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/> iné	9. Osobný stav: <input type="checkbox"/> slobodný/slobodná <input type="checkbox"/> ženatý/vydatá <input type="checkbox"/> registrované partnerstvo <input type="checkbox"/> rozlúčený/rozlúčená <input type="checkbox"/> rozvedený/rozvedená <input type="checkbox"/> vdovec/vdova <input type="checkbox"/> iný (uved'te):		<input type="checkbox"/> iné: Spis vybavuje:
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):			Podporné dokumenty: <input type="checkbox"/> cestovný doklad <input type="checkbox"/> prostriedky na pokrytie nákladov spojených s pobytom <input type="checkbox"/> pozvanie <input type="checkbox"/> cestovné zdravotné poistenie
11. Vnútroštátne identifikačné číslo, ak existuje:			<input type="checkbox"/> spôsob prepravy <input type="checkbox"/> iné:
12. Druh cestovného dokladu:			

<input type="checkbox"/> bežný pas <input type="checkbox"/> diplomatický pas <input type="checkbox"/> služobný pas <input type="checkbox"/> úradný pas <input type="checkbox"/> špeciálny pas <input type="checkbox"/> iný cestovný doklad (uved'te):				
13. Číslo cestovného dokladu:	14. Dátum vydania:	15. Platnosť do:	16. Vydal (krajina):	Rozhodnutie o víze: <input type="checkbox"/> zamietnuté <input type="checkbox"/> udelené: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV <input type="checkbox"/> Platnosť: Od: Do: Počet vstupov: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> viac
17. V relevantných prípadoch osobné údaje rodinného príslušníka, ktorý je občanom EÚ, EHP alebo Švajčiarska, alebo štátnym príslušníkom Spojeného kráľovstva, ktorý je oprávnenou osobou podľa dohody o vystúpení medzi EÚ a Spojeným kráľovstvom				
Priezvisko:		Meno/-á:		
Dátum narodenia (deň-mesiac-rok):	Štátna príslušnosť:	Číslo cestovného dokladu alebo preukazu totožnosti:		
18. V relevantných prípadoch rodinný vzťah s občanom EÚ, EHP alebo Švajčiarska alebo so štátnym príslušníkom Spojeného kráľovstva, ktorý je oprávnenou osobou podľa dohody o vystúpení medzi EÚ a Spojeným kráľovstvom: <input type="checkbox"/> manžel/manželka <input type="checkbox"/> dieťa <input type="checkbox"/> vnúča <input type="checkbox"/> závislý príbuzný po vzostupnej línii <input type="checkbox"/> registrované partnerstvo <input type="checkbox"/> iné:				Počet dní:
19. Adresa bydliska a emailová adresa žiadateľa:			Telefónne číslo:	
20. Bydlisko sa nachádza mimo krajiny súčasnej štátnej príslušnosti: <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno. Povolenie na pobyt alebo ekvivalentný doklad č.Platnosť do				
*21. Súčasný zamestnanie:				
*22. Zamestnávateľ, jeho adresa a telefónne číslo. V prípade študentov názov a adresa vzdelávacej inštitúcie:				

<p>23. Účel/-y cesty:</p> <input type="checkbox"/> turistika <input type="checkbox"/> služobne <input type="checkbox"/> návšteva rodiny alebo priateľov <input type="checkbox"/> kultúra <input type="checkbox"/> šport <input type="checkbox"/> oficiálna návšteva <input type="checkbox"/> zdravotné dôvody <input type="checkbox"/> štúdium <input type="checkbox"/> letiskový tranzit <input type="checkbox"/> iné (uved'te):	
<p>24. Doplnujúce informácie o účele pobytu:</p>	
<p>25. Hlavný cieľový členský štát (a prípadné ostatné cieľové členské štáty):</p>	<p>26. Členský štát prvého vstupu:</p>
<p>27. Počet požadovaných vstupov:</p> <input type="checkbox"/> jeden vstup <input type="checkbox"/> dva vstupy <input type="checkbox"/> viac vstupov Plánovaný dátum príchodu v rámci prvého plánovaného pobytu v schengenskom priestore: Plánovaný dátum odchodu zo schengenského priestoru po skončení prvého plánovaného pobytu:	
<p>28. Odtlačky prstov odobraté v minulosti na účely podania žiadosti o schengenské vízum:</p> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno Dátum, ak je známy <p>Číslo víza, ak je známe</p>	
<p>29. V relevantnom prípade povolenie na vstup do konečnej cieľovej krajiny:</p> <p>Vydal Platné od do</p>	
<p>*30. Priezvisko/-á a meno/-á pozývajúcej/-ich osoby/-ôb v členskom/-ých štáte/-och. Ak neexistujú, názov hotela/-ov alebo prechodného ubytovania v členskom/-ých štáte/-och:</p>	
<p>Adresa a emailová adresa pozývajúcej/-ich osoby/-ôb, hotela/-ov/ prechodného ubytovania:</p>	<p>Telefónne číslo:</p>
<p>*31. Meno a adresa pozývajúcej spoločnosti/organizácie:</p>	

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:		
<input type="checkbox"/> žiadateľ Prostriedky na pokrytie nákladov: <input type="checkbox"/> hotovosť <input type="checkbox"/> cestovné šeky <input type="checkbox"/> kreditná karta <input type="checkbox"/> predplatené ubytovanie <input type="checkbox"/> predplatená doprava <input type="checkbox"/> iné (uved'te):	<input type="checkbox"/> sponzor (hostiteľ, spoločnosť, organizácia), uved'te: <input type="checkbox"/> uvedené v kolónke 30 alebo 31 <input type="checkbox"/> iné (uved'te): Prostriedky na pokrytie nákladov: <input type="checkbox"/> hotovosť <input type="checkbox"/> zabezpečené ubytovanie <input type="checkbox"/> pokrytie všetkých nákladov počas pobytu <input type="checkbox"/> predplatená doprava <input type="checkbox"/> iné (uved'te):	
33. Priezvisko a meno osoby, ktorá vyplňa formulár žiadosti, ak sa líši od žiadateľa:		
Adresa a emailová adresa osoby, ktorá vyplňa formulár žiadosti:		Telefónne číslo:
Som si vedomý/-á, že vízový poplatok sa nevracia v prípade zamietnutia víza.		
Uplatniteľné v prípade udelenia víza na viac vstupov: Som si vedomý/-á, že na môj prvý pobyt a všetky ďalšie návštevy územia členských štátov je potrebné mať adekvátne cestovné zdravotné poistenie.		
Som si vedomý/-á nasledujúcich skutočností a súhlasím s nimi: poskytnutie údajov, ktoré sa v tomto formulári žiadosti vyžadujú, fotografovanie a prípadné odobratie odtlačkov prstov sú na účely preskúmania žiadosti povinné a všetky osobné údaje týkajúce sa mojej osoby, ktoré sú uvedené vo formulári žiadosti, ako aj moje odtlačky prstov a moja fotografia budú poskytnuté príslušným orgánom členských štátov a spracované týmito orgánmi na účely vydania 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 ktorých 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 nespĺňajú alebo prestali spĺňať, na preskúmanie žiadosti o azyl a na určenie toho, kto je zodpovedný za takéto preskúmanie. 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, https://www.mzv.sk .		
Som si vedomý/-á, že vo všetkých členských štátoch mám právo byť oboznámený/-á o údajoch týkajúcich sa mojej osoby, ktoré sú zaznamenané vo VIS, ako aj o členskom štáte, ktorý tieto údaje zaslal, 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, <https://dataprotection.gov.sk/sk/>, e-mail: statny.dozor@pdp.gov.sk.

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 žiadateľa:

(v relevantných prípadoch podpis osoby vykonávajúcej rodičovské práva a povinnosti/zákonného opatrovníka):

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