

Harmonizovaný formulár žiadosti

## Žiadosť o schengenskú 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
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"/> na hranici (názov):  <input type="checkbox"/> iné:
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:				Podporné dokumenty:
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 (uveďte):				<input type="checkbox"/> cestovný doklad <input type="checkbox"/> prostriedky na pokrytie nákladov spojených s pobytom <input type="checkbox"/> pozvanie
13. Číslo cestovného dokladu:	14. Dátum vydania:	15. Platnosť do:	16. Vydal (krajina):	<input type="checkbox"/> cestovné zdravotné poistenie <input type="checkbox"/> spôsob prepravy <input type="checkbox"/> iné:
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:				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
19. Adresa bydliska a emailová adresa žiadateľa:			Telefónne číslo:	Počet dní:

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:		
23. Účel/-y cesty: <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):		
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: <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:		
28. Odtlačky prstov odobraté v minulosti na účely podania žiadosti o schengenské vízum: <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno		
Dátum, ak je známy .....		
Číslo víza, ak je známe .....		
29. V relevantnom prípade povolenie na vstup do konečnej cieľovej krajiny: Vydal .....		
Platné od ..... do .....		
*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:		
Adresa a emailová adresa pozývajúcej/-ich osoby/-ôb, hotela/-ov/ prechodného ubytovania:	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:		
<input type="checkbox"/> žiadateľ	<input type="checkbox"/> sponzor (hostiteľ, spoločnosť, organizácia), uveďte:	

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"/> 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.		
<p>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.</p> <p>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: 1. Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky, Hlboká cesta 2, 833 36 Bratislava, <a href="https://www.mzv.sk">https://www.mzv.sk</a>; a 2. Úrad hraničnej a cudzineckej polície Prezídia Policajného zboru, Ružinovská 1/B, 812 72 Bratislava, <a href="https://www.minv.sk/?urad-hranicnej-a-cudzineckej-policie-p-pz">https://www.minv.sk/?urad-hranicnej-a-cudzineckej-policie-p-pz</a>.</p>		
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](mailto: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):
-----------------	---

---

<sup>(1)</sup> V prípade Nórska, Islandu, Lichtenštajnska a Švajčiarska sa logo nevyžaduje.