|  |  |
| --- | --- |
| **Заявление на получение болгарской визы****/** **бесплатная форма /** | ФОТОГРАФИЯ |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия **(х)**BONDAREVA | **ЗАПОЛНЯЕТСЯ****ОРГАНОМ,****ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ**Дата заявки:Номер заявления:**Место подачи заявления:**[ ]  Посольство / Консульство[ ]  Визовый центр[ ]  Посторонний исполнитель[ ]  Торговый посредник[ ]  Граница  Имя:     [ ]  Другое**Заявление обработано:**     **Подтверждающие документы:**[ ]  Действительный паспорт[ ]  Финансовые средства[ ]  Приглашение[ ]  Средства на транспорт[ ]  Полис медицинской страховки[ ]  Другие: |
| 2. Фамилия по рождению (прежняя фамилия(и) имя(имена)) **(х)**BONDAREVA |
| 3. Имя **(х)**MARINA |
| 4. Дата рождения  (день - месяц - год)11-11-1965 | 5. Место рождения OMSK6. Государство рождения RF | 7. Настоящее гражданствоRFГражданство по рождению, если отличается       |
| 8. Пол [ ]  Мужчина [x]  Женщина | 9. Семейное положение [x]  Неженат / Не замужем  [ ]  Женат / Замужем [ ]  Разведенный / Разведенная [ ]  Живу отдельно [ ]  Вдовец / Вдова [ ]  Другое (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      |
| 12. Вид документа для заграничной поездки:  [x]  Обычный паспорт [ ]  Дипломатический паспорт [ ]  Служебный паспорт [ ]  Официальный паспорт [ ]  Специальный паспорт [ ]  Другой документ для заграничной поездки (указать)       |
| 13. Номер документа для заграничной поездки64 777777 | 14. Дата выдачи 17.04.2011 | 15. Срок действия до 17.04.2016 | 16. Выданный (кем)UFMS, 425 |
| 17. Домашний адрес и электронный адрес кандидата (ЛИЦА, ЗАПРАШИВАЮЩЕГО ВИЗУ)644030 ОМСК, УЛ. АДМ. КОЛЧАКА, 7 marina@yandex.ru | Номер телефона+7-965-7777777 |
| 18. Пребывание в государстве, отличном от государства нынешнего гражданства [x]  Нет [ ]  Да Разрешение на пребывание или аналогичный документ       номер      , срок действия       |
| **\*** 19. Актуальная профессия ПРЕПОДАВАТЕЛЬ |
| **\*** 20. Работодатель - адрес и телефон Работодателя. Для студентов - наименование и адрес учебного заведения ОМСКАЯ АКАДЕМИЯ, 644092, ОМСК, ПР-КТ КОМАРОВА, Д. 7, Тел.: (3812) 77-77-77 |
| 21. Основание(я) для поездки: [x]  Туризм [ ]  Служебная поездка [ ]  Посещение родственников или друзей [ ]  Культура [ ]  Спорт [ ]  Обучение [ ]  Официальное посещение [ ]  Медицинские причины [ ]  Транзитный проезд [ ]  Аэропортный транзит [ ]  Другое (уточнить):       |
| 22. Государство-член, являющееся целью поездки БОЛГАРИЯ | 23. Государство-член первого въездаБОЛГАРИЯ |
| 24. Число запрашиваемых въездов**[x]** Однократно [ ]  Двукратно [ ]  Многократно | 25. Продолжительность планируемого пребывания или транзитного проезда(Указать число дней) 29 |

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 года [x]  Нет  [ ]  Да Дата(ы) их действия: с       по       Дата(ы) их действия: с       по       |
| 27. Предыдущее снятие отпечатков пальцев с целью подачи заявки на шенгенскую визу [x]  Нет  [ ]  Да Дата снятия, если известна       |
| 28. Разрешение на въезд в государство, являющееся целью поездки, если применяется Выдано (кем)       Срок действия с       по       |
| 29. Планируемая дата въезда в Республику Болгария      | 30. Планируемая дата выезда из Республики Болгария      |
| **\*** 31. Фамилия и имя приглашающего лица в Республике Болгария . Если нет такого(ких) - наименование гостиниц/ы или временный адрес(а) в Республике Болгария не заполнять |
| Адрес и электронный адрес приглашающих (его) лиц(а), гостиниц(ы), временный адрес(а)не заполнять | Телефон и факсне заполнять |
| **\*** 32. Наименование и адрес приглашающего(щих) обществ(а)/организацийне заполнять | Телефон и факсне заполнять |
| Фамилия, имя, телефон, факс и электронный адрес контактного лица в обществе/организациине заполнять |

|  |
| --- |
| **\*** 33. Расходы на поездку и содержание во время пребывания обеспечивает: |
|  [x]  Сам кандидатСредства на содержание [x]  Наличные  [ ]  Дорожные чеки  [x]  Кредитные карты  [ ]  Проплаченное место проживания  [ ]  Проплаченный транспорт  [ ]  Другое (просьба указать)       |  [ ]  Спонсор (приглашающее лицо, общество, организация), указать:      [ ]  Указано в поле 31 или 32      [ ]  Иное (указать):       |
| 34. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС или ЕЭС или Швейцарии       |
| Фамилия:      | Имя:      |
| Дата рождения      | Гражданство      | Номер документа для поездок или личной карты      |
| 35. Степень родства с гражданином ЕС или ЕЭС [ ]  супруг(а) [ ]  ребенок [ ]  внук (внучка) [ ]  родственник по восходящей линии, иждивенец приглашающего лица |
| 36. Дата и местоМОСКВА, 17.06.2013 | 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 местоМОСКВА, 17.06.2013 | Расшифрованная подпись (для несовершеннолетних, расшифрованная подпись лица, осуществляющего права родителя / опекуна). БОНДАРЕВА М.В. |