



**Formular unificat pentru
cerere de viză Schengen**
Prezentul formular este gratuit

1.

Membrii de familie ai cetățenilor UE, CEE sau ai Elveției nu trebuie să completeze rubricile nr.21, 22, 30, 31 și 32 (cu semnul *).

Rubricile 1-3 trebuie completate în conformitate cu datele din documentul de călătorie.

1. Numele (de familie):			PARTE REZERVATĂ ADMINISTRAȚIEI Data depunerii cererii: Numărul cererii: Locul depunerii cererii: <input type="checkbox"/> Ambasadă/consulat <input type="checkbox"/> prestator de servicii <input type="checkbox"/> intermediar comercial <input type="checkbox"/> punct de trecere a frontierei: <input type="checkbox"/> Altele: Operator: Documente justificative: <input type="checkbox"/> Document de călătorie <input type="checkbox"/> Mijloace de întreținere <input type="checkbox"/> Invitație <input type="checkbox"/> Asigurare de călătorie <input type="checkbox"/> Mijloc de transport <input type="checkbox"/> Altele: Decizie privind viza: <input type="checkbox"/> Refuzată <input type="checkbox"/> Eliberată: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV <input type="checkbox"/> Valabilitate: de la până la Numărul intrărilor: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiplu Numărul zilelor:
2. Numele la naștere (numele de familie purtat(e) anterior):			
3. Prenume:			
4. Data nașterii (zi-lună-an):	5. Locul nașterii:	7. Cetățenia actuală: Cetățenia la naștere, dacă este diferită: Alte cetățenii:	
	6. Țara nașterii:		
8. Sex: <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Feminin	9. Starea civilă: <input type="checkbox"/> Necăsătorit(ă) <input type="checkbox"/> Căsătorit(ă) <input type="checkbox"/> În parteneriat civil <input type="checkbox"/> Despărțit(ă) <input type="checkbox"/> Divorțat(ă) <input type="checkbox"/> Văduv(ă) <input type="checkbox"/> Alta (specificați):		
10. Autoritatea parentală (în cazul minorilor)/tutorele (nume, prenume, adresă/dacă diferă de cea a solicitantului/, nr. de telefon., e-mail și cetățenia):			
11. Număr național de identificare, dacă e cazul:			
12. Tipul documentului de călătorie: <input type="checkbox"/> Pașaport turistic <input type="checkbox"/> Pașaport diplomatic <input type="checkbox"/> Pașaport de serviciu <input type="checkbox"/> Pașaport oficial <input type="checkbox"/> Pașaport special <input type="checkbox"/> Alt document de călătorie (specificați):			

¹ Nu e nevoie de logo pentru Norvegia, Islanda, Liechtenstein și Elveția.

13. Numărul documentului de călătorie:	14. Data eliberării:	15. Valabil până la:	16. Eliberat de (țara):
17. Datele personale ale membrului de familie care este cetățean UE, SEE sau CH			
Numele (de familie):		Prenume:	
Data nașterii (zi-lună-an):	Cetățenia:	Numărul documentului de călătorie:	
18. Relația familială cu un cetățean al UE, CEE sau al Elveției, dacă e cazul: <input type="checkbox"/> soț/soție <input type="checkbox"/> copil <input type="checkbox"/> nepot <input type="checkbox"/> ascendent dependent <input type="checkbox"/> parteneriat civil <input type="checkbox"/> alta:			
19. Adresa și e-mailul aplicantului:			Număr de telefon:
20. Rezidență într-o altă țară decât țara prezentei cetățenii: <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da. Permis de ședere sau echivalentul Număr: Valabil până la:			
*21. Ocupația curentă:			
*22. Angajator, adresa și numărul de telefon al angajatorului. Pentru studenți, numele și adresa instituției de învățământ:			
23. Scopul (scopurile) călătoriei: <input type="checkbox"/> Turism <input type="checkbox"/> Afaceri <input type="checkbox"/> Vizitarea familiei sau a prietenilor <input type="checkbox"/> Cultural <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Vizită oficială <input type="checkbox"/> Scopuri medicale <input type="checkbox"/> Studii <input type="checkbox"/> Tranzit aeroportuar <input type="checkbox"/> Alta (vă rugăm să specificați):			
24. Date suplimentare despre scopul șederii:			

25. Statul membru al destinației finale (și alte state membre de destinație, dacă este cazul):	26. Statul membru al primei intrări:
27. Numărul solicitat de intrări: <input type="checkbox"/> O intrare <input type="checkbox"/> Două intrări <input type="checkbox"/> Intrări multiple Intended date of arrival of the first intended stay in the Schengen area:..... Intended date of departure from the Schengen area after the first intended stay:	
28. Amprentă digitală înregistrată anterior cu ocazia solicitării unei vize Schengen: <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da. Data (dacă e cunoscută):..... Numărul Visa sticker number, (dacă e cunoscut):.....	
29. Permis de intrare pentru țara finală de destinație, unde e cazul: Emis de..... Valabil de la..... până la	
* 30. Numele și prenumele persoanei/persoanelor care face/fac invitația în statul membru/statele membre. Dacă nu e cazul, numele hotelului/hotelurilor sau a cazării temporare în statul membru/statele membre.	
Adresa și e-mailul persoanei/persoanelor care face/fac invitația, a hotelului/hotelurilor sau a cazării temporare:)	Număr de telefon:
*31. Numele și adresa companiei/organizației care face invitația:	
Numele și prenumele, adresa, numărul de telefon și e-mailul persoanei de contact din cadrul companiei/organizației:	Numărul de telefon a companiei /organizației:
*32. Costurile călătoriei și a traiului pe durata șederii este acoperit:	
<input type="checkbox"/> de aplicant în persoană Mijloace de întreținere: <input type="checkbox"/> Numerar <input type="checkbox"/> Cecuri de călătorie <input type="checkbox"/> Carte de credit <input type="checkbox"/> Cazare achitată în avans <input type="checkbox"/> Transport achitat în avans <input type="checkbox"/> Altceva (vă rugăm specificați):	<input type="checkbox"/> de către un sponsor (gazdă, companie, organizație), vă rugăm specificați: <input type="checkbox"/> menționat la rubrica 30 sau 31: <input type="checkbox"/> alta (vă rugăm specificați): Mijloace de întreținere: <input type="checkbox"/> Numerar <input type="checkbox"/> Cazare asigurată <input type="checkbox"/> Toate cheltuielile acoperite pe durata șederii <input type="checkbox"/> Transport achitat în avans <input type="checkbox"/> Altele (vă rugăm specificați):

Aplicabil în cazul solicitării unei vize cu intrări multiple:

Am luat la cunoștință necesitatea deținerii unei asigurări medicale de călătorie corespunzătoare pentru prima mea ședere și pentru vizitele ulterioare pe teritoriul statelor membre.

Am luat la cunoștință și sunt de acord cu următoarele: colectarea datelor solicitate de prezentul formular de cerere și fotografierea mea și, dacă este cazul, prelevarea amprentelor mele sunt obligatorii pentru examinarea cererii de viză și toate datele personale care figurează în formularul de cerere pentru viză, precum și fotografia și amprentele mele vor fi puse la dispoziția autorităților competente din statele membre și procesate de aceste autorități, pentru a se putea lua o hotărâre în cazul cererii mele de viză.

Aceste date, precum și datele privind decizia luată cu privire la cererea mea de viză sau decizia de anulare, revocare sau prelungire a unei vize eliberate se vor introduce și păstra în Sistemul de Informații privind Vizele (VIS) pentru o perioadă de maxim cinci ani, pe durata căreia vor fi accesibile autorităților competente în domeniul vizelor și autorităților competente în materie de control al vizelor la frontierele externe și în interiorul statelor membre, autorităților competente în materie de imigrație și de azil din statele membre, pentru a verifica dacă sunt îndeplinite condițiile privind intrarea, șederea și reședința legală pe teritoriul statelor membre, pentru a identifica persoanele care nu îndeplinesc sau nu mai îndeplinesc aceste condiții, precum și pentru a examina o cerere de azil și a stabili autoritatea responsabilă de această examinare. În anumite condiții, datele vor fi, de asemenea, disponibile autorităților desemnate din statele membre și Europol în scopul prevenirii, detectării și anchetării infracțiunilor cu caracter terorist și a altor infracțiuni grave. Autoritatea statului membru în cauză responsabilă de prelucrarea datelor este: Országos Idegenrendészeti Főigazgatóság (Direcția Generală pentru Străini) – 1117 Budafoki út 60. Telefon +36 1 463 9100.

Am luat cunoștință de faptul că am dreptul de a obține, în oricare dintre statele membre, notificarea datelor care mă privesc și care sunt înregistrate în VIS, precum și pe cea a statului membru care a transmis aceste date, și de a solicita corectarea celor care sunt inexacte și ștergerea celor care sunt prelucrate ilegal. La solicitarea mea expresă, autoritatea care îmi examinează cererea mă va informa asupra modului în care îmi pot exercita dreptul de a verifica datele personale care mă privesc și se va îngriji de corectarea sau ștergerea acestora, precum și de eliminarea oricăror nereguli legate de acestea, în conformitate cu legislația națională a statului în cauză. Autoritatea națională de supraveghere din statul membru respectiv: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (Autoritatea Națională pentru Protecția Datelor și a Libertății Informațiilor) – Szilágyi Erzsébet fasor 22/C.; Tel.: +36 (1) 391-1400; Fax: +36 (1) 391-1410; e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu website: www.naih.hu va primi plângerile privind protecția datelor cu caracter personal.

Declar, în deplină cunoștință de cauză, că toate informațiile furnizate de mine sunt corecte și complete. Am fost informat că orice declarație falsă din partea mea va atrage refuzul cererii de viză sau anularea vizei, dacă a fost deja eliberată, precum și deferirea mea justiției, în conformitate cu legislația statului membru de la care solicit viza.

În cazul în care viza a fost acordată, mă angajez să părăsesc teritoriul statelor membre înainte de expirarea acesteia. Am fost informat că deținerea unei vize este doar una dintre condițiile preliminare pentru a intra pe teritoriul european al statelor membre. Simplul fapt că mi-a fost acordată o viză nu înseamnă că voi fi îndreptățit la despăgubiri în cazul în care nu respect dispozițiile corespunzătoare ale articolului 6 alineatul (1) din Regulamentul (CE) nr. 399/2016 (Codul Frontierelor Schengen) și din aceste motive îmi este refuzată intrarea. Condițiile prealabile de intrare vor fi verificate din nou la intrarea pe teritoriul european al statelor membre.

Locul și data:

Semnătura:

(semnătura autorității parentale/a tutorelui legal, dacă e cazul):