



ФОТОГРАФИЯ

Заявление на получение болгарской визы

/ бесплатная форма /

1. Фамилия (x) PETROVA				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)) (x) MOROZOVA					
3. Имя (x) MARIYA					
4. Дата рождения (день - месяц - год) 17.04.1987		5. Место рождения КАЗАХСТАН (СССР)		7. Настоящее гражданство КАЗАХСТАН	
		6. Государство рождения КАЗАХСТАН		Гражданство по рождению, если отличается	
8. Пол ☐ Мужчина ☒ Женщина		9. Семейное положение ☒ Женат / Замужем ☐ Живу отдельно ☐ Другое (указать):		☐ Неженат / Не замужем ☐ Разведенный / Разведенная ☐ Вдовец / Вдова	
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса кандидата) и гражданство лица, осуществляющего права родителя / опекуна					
11. Национальный идентификационный номер, если имеется 870417256845					
12. Вид документа для заграничной поездки: ☒ Обычный паспорт ☐ Дипломатический паспорт ☐ Служебный паспорт ☐ Официальный паспорт ☐ Специальный паспорт ☐ Другой документ для заграничной поездки (указать)					
13. Номер документа для заграничной поездки 12345678		14. Дата выдачи 10.10.2012		15. Срок действия до 09.10.2022	
				16. Выданный (кем) MIA RK	
17. Домашний адрес и электронный адрес кандидата (ЛИЦА, ЗАПРАШИВАЮЩЕГО ВИЗУ) г.АЛМАТЫ, ПРОСПЕКТ АБАЯ 111, КВ 11				Номер телефона +77772221111 МОБ. +7 727 111222 ДОМ.	
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 АО «ПРОФИ», г.АЛМАТЫ, ул. АБАЯ 111, тел. +7 727 111 222					
21. Основание(я) для поездки: ☒ 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 въезда БОЛГАРИЯ		
24. Число запрашиваемых въездов ☐ Однократно ☒ Двукратно ☐ Многократно			25. Продолжительность планируемого пребывания или транзитного проезда (Указать число дней) 11 ДНЕЙ		

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

☐ Нет
☐ Да Дата(ы) их действия: с по
 Дата(ы) их действия: с по

☐ Нет

☐ Да Дата снятия, если известна

Выдано (кем)	Срок действия с	по
--------------	-----------------	----

10.07.2013

21.07.2013

« COLOSSEUM HOTEL »

Солнечный берег 8240

+35955422118

«TEZ Tour Bulgaria Ltd» , Bulgaria, 1301 Sofia 9-11, Maria Luiza Blv., 3-rd floor

tel. +359 2 935 09 26 /27
fax +359 2 935 09 36

СЛАВЧЕВА СТЕФКА, tel. +359 2 935 09 26 e-mail: incoming@teztour.bg

☒ Наличные
☐ Дорожные чеки
☐ Кредитные карты
☒ Проплаченное место проживания
☒ Проплаченный транспорт
☐ Другое (просьба указать)

☐ Иное (указать):

Имя:

Номер документа для поездок или
личной карты

☐ родственник по восходящей линии, иждивенец приглашающего лица

дата / /2013 г. АСТАНА

PETROVA MARIYA

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.

(x) 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

дата ____/ ____/2013 г. АСТАНА

Расшифрованная подпись (для несовершеннолетних, расшифрованная подпись лица, осуществляющего права родителя / опекуна).

PETROVA MARIYA