|  |  |
| --- | --- |
| Република България |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **ЗА ИЗДАВАНЕ НА НАЦИОНАЛНА ВИЗА (ТИП „D”)** Безплатен образец | **СНИМКА** |
|  |

Полета 1 – 3 се попълват в съответствие с данните в документа за задгранично пътуване.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Данни за кандидата** | | | | | **Попълва се служебно** | |
| 1. Фамилно име: | | | | |
| 2. Фамилно име по рождение (предишно(и) фамилно(и) име(на): | | | | | Дата на подаване  на заявлението: | |
|  | | | | |
| 3. Собствено(и) име(на): | | | | | Номер на заявлението:      Име и подпис на служителя, който е приел заявлението за издаване на виза: | |
| 4. Дата на раждане  (ден-месец-година): | 5. Място на раждане: | | 6. Държава на раждане: | |
| 7. Настоящо гражданство: | Гражданство по рождение, ако е различно: | | Друго гражданство: | | Удостоверителни документи:  □ Документ за пътуване  □ Средства за издръжка  □ Поканa  □ Медицинска застраховка за пътуване  □ Транспортни средства □ Друго: | |
| 8. Предходни гражданства (Aко отговорът е положителен, моля, посочете дати и основания за придобиване и изгубване) | | | | |
| 9. Пол:  □ Мъж  □ Жена | 10. Местожителство (точен адрес)        Имейл адрес:    Телефонен номер: | | | | Решение:  □ Недопустимо  □ Отказана  □ Издадена    Валидност:  От:  До: | |
| **II. Документ за пътуване** | | | | | Брой влизания:  □ Еднократно  □ Многократни    Брой разрешени за пребиваване дни: | |
| 11. Вид документ за задгранично пътуване:  □ Обикновен паспорт □ Дипломатически паспорт □ Служебен  паспорт □ Официален паспорт □ Специален паспорт □ Друг документ за задгранично пътуване (моля, уточнете): | | | | |
| 12. Номер на документа за задгранично пътуване: | | 13. Дата на издаване: | | 14. Валиден до: | | 15. Издаден от (държава): |
| 16. Национален идентификационен номер, където е приложимо: | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Семейно положение**  17. □ Неженен (неомъжена) □ Женен (омъжена) □ Регистрирано партньорство □ Разделен(а) □ Разведен(а) □ Вдовец (вдовица) □ Друго (да се посочи): | | | | | | |
| 18. Данни за съпругата/съпруга/регистрирания партньор: | | | | | | |
| Фамилия | | | Предходна(-и) фамилия(-ии) | | | |
|  | | |  | | | |
| Име / Имена | | | Дата на раждане (ден-месeц-година) | | | |
|  | | |  | | | |
| Актуално гражданство/гражданства | | | Предишно(-и) гражданство (-а) | | | |
|  | | |  | | | |
| Местожителство (Пълен и точен адрес) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 19. Данни за децата (в това число и тези над 18-годишна възраст): | | | | | | |
| Фамилия | Собствено име (имена) | Дата на раждане и месторождение | | Гражданство | | Местожителство (пълен и точен адрес) |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| 20. Родителски права (при ненавършили пълнолетие лица) / законен настойник: (фамилно име, собствено име, адрес, ако е различен от този на кандидата, телефонен номер, имейл адрес и гражданство): | | | | | | |
| **IV. Цел на пътуването** | | | | | | |
| 21. Цел(и) на пътуването:  □ Работа □ Събиране на семейство □ Културна дейност □ Спорт □ Медицински причини  □ Обучение □ Пенсионер □ Друго (моля, посочете): | | | | | | |
| 22. Планирана дата на пристигане в Република България: | | | | | | |
| 23. Пребивавали ли сте преди в Република България?  □ Да □ Не  Ако отговорът е „да“, посочете дата и място на пребиваването си по време на последните три посещения (месец/година): | | | | | | |
| от | | до | | | в/във | |
| 1. | |  | | |  | |
| 2. | |  | | |  | |
| 3. | |  | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 24. Пребиваване в държава, различна от държавата на настоящото гражданство:  □ Не  □ Да. Разрешение за пребиваване или равностоен документ ………….. № ……………………………  Валидност до …………………………… Пребиваване от…………………………… до ……………………………………….. | | |
| 25. Планирана продължителност на пребиваване в Република България:  От: ……………………………………………………… До:……………………………………………………………………. | | |
| 26. Предвидено място за пребиваване на територията на Република България: | | |
| 27. Възнамерявате ли да живеете и извън Република България? □ Не □ Да (моля, посочете): | | |
| 28. Пътуват ли с Вас членове на Вашето семейство?  □ Не □ Да (моля, посочете): | | |
| 29. Настояща професия: | | |
| 30. Работодател и адрес и телефонен номер на работодателя, на канещото дружество или организация. За учащи – име и адрес на учебното заведение: | | |
| 31. Друга информация относно целта на пребиваването: | | |
| 32. Имали ли сте отхвърлена молба за разрешение за пребиваване или отказвано ли Ви е влизане в Република България?  □ Не □ Да  Ако отговорът е „да“, посочете периода и причината: | | |
| 33. Осъждан ли сте?  □ Не □ Да  Ако отговорът е „да“, посочете държавата/държавите и деянието, поради което сте бил осъждан, както и вида на наложеното наказание: | | |
| 34. Били ли сте някога експулсиран или депортиран от Република България?  □ Не □ Да  Ако отговорът е „да“, посочете периода и причината: | | |
| 35. Страдате ли от някое от следните заболявания: едра шарка; полиомиелит; видове грип, които не са често срещани при хората (напр. птичи грип, свински грип), остър пандемичен грип, тежък остър респираторен синдром (SARS), холера, белодробна чума, жълта треска, вирусна хеморагична треска (напр. Ебола, Ласа, Марбург)?  □ Не □ Да | | |
| 36. Разходите за пътуване и за издръжка по време на пребиваването Ви се покриват: | | |
| □ от собствени средства Средства за издръжка:  □ В брой  □ Пътнически чекове  □ Кредитна карта | | □ от спонсор (домакин, дружество, организация), моля уточнете:  …………………………………………………………  …………………………………………………………  □ от посочено в поле 30 юридическо лице |
| □ Предплатено настаняване □ Предплатен транспорт  □ Друго (моля, уточнете): | | …………………………………………………………  …………………………………………………………  □ друго (моля, уточнете):  Средства за издръжка:  □ Парични средства в брой  □ Осигурено настаняване  □ Всички разходи по време на престоя са покрити □ Предплатен транспорт  □ Друго (моля, уточнете): |
| Известно ми е, че визовата такса не подлежи на възстановяване в случай на отказ за издаване на виза.  Известно ми е, че трябва да имам подходяща медицинска застраховка за пътуване в чужбина за времетраенето на първия ми престой и за всички следващи посещения на територията на Република България. | | |
| Известно ми е, че с подаване на това заявление давам съгласието си за следното: събирането на данните, изисквани от настоящия образец на заявление, и използването на моя снимка и, ако е необходимо, снемането на пръстови отпечатъци са задължителни за разглеждането на заявлението; всички лични данни, отнасящи се до мен, които бъдат попълнени в заявлението, както и пръстовите ми отпечатъци и моята снимка ще бъдат предоставени на компетентните органи на държавите членки и обработени от тези органи за целите на вземане на решение по моето заявление.  Тези данни, както и данните за взетото решение по заявлението ми за издаване на виза или решението за анулиране, отмяна или удължаване на срока на валидност на издадена виза, ще бъдат въведени и съхранявани в Националната визовата информационна система (НВИС) за максимален период от пет години, по време на който до тях ще имат достъп визовите органи и компетентните органи за извършване на проверки на визите на външните граници на държавите членки и вътре в тях, имиграционните служби и службите за предоставяне на убежище в държавите членки, за да се провери дали са изпълнени условията за законно влизане, престой и пребиваване на територията на държавите членки, за да се идентифицират лицата, които не отговарят или вече не отговарят на тези условия, за да се разгледа заявление за искане на убежище и за да се определи отговорността за такова разглеждане. Отговорният за обработването на данните орган на държавата членка е: Комисия за защита на личните данни.  По мое изрично настояване органът, който разглежда заявлението ми за издаване на виза, ще ме информира за начина, по който мога да упражня правото си на проверка на личните си данни, за да бъдат променени или заличени, включително и съответните мерки за съдебна защита съгласно националното законодателство на Република България. Националният надзорен орган на Република България [Комисия за защита на личните данни, Адрес: София 1592, бул. „Проф. Цветан Лазаров” № 2, Електронна поща: kzld@cpdp.bg, Интернет страница: [www.cpdp.bg]](http://www.cpdp.bg/) ще разглежда искове, свързани със защитата на личните данни.  Декларирам, че доколкото ми е известно, всички предоставени от мен данни са точни и пълни. Наясно съм, че приетото заявление за издаване на виза и приложените документи, удостоверяващи целта на пътуването, не пораждат задължение за издаване на виза. Известно ми е, че предоставянето на неверни данни от моя страна ще доведе до отхвърляне или анулиране на вече издадената виза и е възможно да бъда подведен(а) под наказателна отговорност съгласно правото на държавата членка, която разглежда заявлението ми за издаване на виза.  Задължавам се да напусна територията на Република България преди изтичането на срока на валидност на визата, ако същата бъде издадена. Информиран(а) съм, че притежанието на виза е само едно от предварителните изисквания за влизане на европейската територия на Република България. Самият факт, че ми е издадена виза, не означава, че имам право на компенсация, ако не отговарям на изискванията за допускане до територията на Република България. | | |
| Място и дата: | Подпис на кандидата:    (подпис на лицето, упражняващо родителски права/законния настойник, ако е приложимо): | |