

34 Личные данные члена семьи, который является гражданином ЕС, ЕЭП или Швейцарии			
Фамилия		Имя/имена	
Дата рождения	Гражданство	Номер проездного документа или удостоверения личности	
35 Степень родства с гражданином/-кой ЕС, ЕЭП или Швейцарии			
☐ супруг(а) ☐ ребенок ☐ внук/внучка ☐ экономически зависимый родственник по восходящей линии			
36 Место и дата		37 Подпись (за несовершеннолетних подписывает законный представитель (родитель, усыновитель, опекун или попечитель))	

Мне известно, что в случае отрицательного ответа на заявление оплаченный сбор не возвращается.

Подписывается в случае запроса многократной визы (см. пункт 24):

Мне известно, что я должен располагать надлежащим полисом медицинского страхования для моего первого пребывания и для последующих посещений на территории Шенгенских государств.

Я проинформирован и согласен с тем, что сбор данных, предусмотренных в заявлении, а также фотографирование и, при необходимости, снятие отпечатков пальцев обязательны для рассмотрения заявления о выдаче визы, и что мои личные данные, указанные в настоящей анкете, а также мои отпечатки пальцев и фото, будут переданы компетентным органам Шенгенских государств и обработаны ими в случае необходимости для принятия решения по моему заявлению.

Эти данные, а также данные о решении по моему заявлению или решение по аннулированию, отзыве или продлению выданной визы будут введены и сохранены не более пяти лет в Визовой информационной системе (VIS) ⁽¹⁾. В течение указанного срока данные могут быть изучены компетентными визовыми органами и органами, которые имеют уполномочия по проверке виз на внешних границах и на территории Шенгенских государств, а также компетентными органами Шенгенских государств, отвечающими за вопросы миграции и убежища, для проверки ими выполнения условий законного въезда в страну, пребывания и проживания на территории Шенгенских государств и для распознавания тех лиц, которые (уже) не выполняют этих условий, а также для рассмотрения заявлений о предоставлении убежища и определения государства, отвечающего за их рассмотрение. При определенных условиях к данным будут иметь доступ также компетентные органы, определенные Шенгенскими государствами, и Европол для борьбы с терроризмом и другими серьезными преступлениями, а также для их обнаружения и расследования. За обработку данных отвечает компетентный орган Шенгенского государства: Министерство иностранных дел Финляндии, PO Box 176, 00023 Government, Finland, адрес электронной почты: visas.passports@formin.fi

Мне известно, что я имею право в любом Шенгенском государстве получить сообщение о зарегистрированных в визовой информационной системе данных, касающихся меня и о Шенгенском государстве, которое передало эти данные в ВИС, а также требовать, чтобы касающиеся меня неточные данные были исправлены и чтобы незаконным образом зарегистрированные данные были удалены. По моей просьбе, компетентный визовый орган, изучающий мой запрос, сообщит мне о способе осуществления моего права на проверку личных данных и их изменении или удалении, а также о способах обжалования в соответствии с законодательством соответствующего государства. Национальный наблюдательный орган (контактные данные Office of the Data Protection Ombudsman, PO Box 315, 00181 Helsinki, Finland, адрес электронной почты: tietosuoja@om.fi) соответствующего шенгенского государства рассматривает претензии по защите личных данных.

Я со всей ответственностью заявляю, что все данные, указанные мною в данной анкете, являются точными и полными. Мне известно, что сообщение ложных данных может стать причиной отказа в визе или аннулирования уже выданной визы, а также может послужить причиной судебного преследования в отношении меня в рамках законодательства того Шенгенского государства, которое оформляет мой визовый запрос.

Обязуюсь покинуть территорию Шенгенских государств до истечения срока действия визы. Я проинформирован о том, что наличие визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на европейскую территорию Шенгенских государств. Сам факт предоставления визы не дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований п. 1 ст. 5 Регламента (ЕС) № 562/2006 (Шенгенский кодекс о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. Соответствие требованиям по въезду в страну будет еще раз проверено при въезде на европейскую территорию Шенгенских государств.

Место и дата	Подпись (за несовершеннолетних подписывает законный представитель; родитель, усыновитель, опекун или попечитель)
--------------	--

⁽¹⁾ В случае применения Визовой информационной системы