

Я информирован/-а о необходимости иметь соответствующее дорожная медицинская страховка на период первого пребывания и любого последующего посещения территории государств-членов.

Я информирован/-а и согласен/-на со следующим: предоставление моих личных данных, востребованных в настоящей анкете, фотографирование и, в случае необходимости, снятие отпечатков пальцев являются обязательными для рассмотрения визового заявления; все личные данные, относящиеся ко мне и предоставленные в визовой анкете, а также мои отпечатки пальцев и моя фотография будут переданы компетентным органам государств-членов и будут ими обработаны для принятия решения по моему заявлению.

Эти данные, как и данные о решении, принятом по моему заявлению на получение визы или о решении аннулировать, отменить или продлить уже выданную визу будут введены и сохранены в Визовой информационной системе (ВИС) на максимальный срок в пять лет; в этот период они будут доступны визовым и другим соответствующим органам, в компетенцию которых входит осуществлять проверку виз на внешних границах государств-членов и в государствах-членах, иммиграционным службам и учреждениям, предоставляющим убежище в государствах-членах, с целью удостовериться, соблюдаются ли требования по законному въезду, проживанию и пребыванию на территории государств-членов, а также для установления лиц, которые не соответствуют или перестали соответствовать этим требованиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственности за подобное рассмотрение. В определенных условиях данные будут доступны также определенным органам государств-членов и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом или другими тяжкими преступлениями. Государственным учреждением, ответственным за обработку данных, является: Комиссия по защите персональных данных.

Мне известно, что в любом государстве-члене я имею право получить информацию о данных, касающихся меня и введенных в ВИС, а также о государстве-члене, предоставившем эти данные, и требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных, обработанных противозаконно. По моему особому запросу учреждение, оформляющее мое заявление, сообщит мне о способе осуществления моего права на проверку личных данных обо мне, а также на исправление или удаление данных в порядке, установленном национальным законодательством соответствующего государства. Жалобы, касающиеся защиты личных данных рассмотрит ответственное за надзор учреждение соответствующего государства-члена: [Комиссия по защите персональных данных по адресу: София 1592, бул. „Проф. Цветан Лазаров“ № 2, Электронная почта: kzld@cpdp.bg, Веб-страница: www.cdpd.bg].

Настоящим удостоверяю, что, насколько мне известно, все данные указанные мною в анкете, являются точными и полными.

Мне известно, что сообщение о себе ложных данных может стать причиной отказа в выдаче или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательством государства-члена, которое рассматривает моё заявление на визу. Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-членов по истечении срока действия визы. Я информирован/-а о том, что получение визы является лишь одним из предварительных условий, необходимых для въезда на европейскую территорию государств-членов. Сам факт предоставления визы не дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований статьи 6 пункта 1 постановления (ЕС) №2016/399 (Шенгенского кодекса о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде. Выполнение условий въезда будет вновь проверяться при въезде на европейскую территорию государств-членов.

Место и дата:

Подпись заявителя:

(за несовершеннолетних подписывает лицо, обладающее родительскими правами или официальный опекун, если имеется)