



Usklađeni obrazac zahtjeva

ZAHTJEV ZA SCHENGENSKU VIZU

Ovaj obrazac zahtjeva je besplatan

Fotografija

Članovi obitelji građana EU, EGP ili Švicarske ne ispunjavaju rubrike br. 21., 22., 30., 31. i 32 (označene oznakom *)

Rubrike 1. – 3. popunjavaju se prema podacima u putnoj ispravi.

1. Prezime:				ISKLUČIVO ZA SLUŽBENU UPORABU Datum podnošenja zahtjeva: Broj zahtjeva: Mjesto podnošenja zahtjeva: <input type="checkbox"/> veleposlanstvo/konzulat <input type="checkbox"/> Pružatelj usluga <input type="checkbox"/> Komercijalni posrednik <input type="checkbox"/> Granica (naziv): <input type="checkbox"/> Drugo Zahtjev obradio/obradila: Popratne isprave: <input type="checkbox"/> Putna isprava <input type="checkbox"/> Sredstva za održavanje <input type="checkbox"/> Pozivnica <input type="checkbox"/> Putno zdravstveno osiguranje <input type="checkbox"/> Prijevozna sredstva <input type="checkbox"/> Drugo: Odluka o vizi: <input type="checkbox"/> Odbijena <input type="checkbox"/> Izdana <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Ograničeno područje valjanosti <input type="checkbox"/> Vrijedi: Od: Do:					
2. Prezime pri rođenju (prethodno prezime/prethodna prezimena):									
3. Ime(na):									
4. Datum rođenja (dan-mjesec-godina):		5. Mjesto rođenja:						7. Sadašnje državljanstvo:	
		6. Zemlja rođenja:						Državljanstvo pri rođenju, ako se razlikuje:	
								Druga državljanstva:	
8. Spol:	9. Bračno stanje:								
<input type="checkbox"/> Muški	<input type="checkbox"/> Neoženjen/neudana	<input type="checkbox"/> Oženjen/udana	<input type="checkbox"/> Registrirano partnerstvo						
<input type="checkbox"/> Ženski	<input type="checkbox"/> Rastavljen/rastavljena	<input type="checkbox"/> Razveden/Razvedena	<input type="checkbox"/> Udovac/udovica						
	<input type="checkbox"/> Drugo (molimo navedite):								
10. Roditeljsko pravo (u slučaju maloljetnika) / zakonski skrbnik: prezime, ime, adresa (ako se razlikuje od podnositelja zahtjeva), broj telefona, adresa e-pošte i državljanstvo:									
11. Nacionalni identifikacijski broj, ako je primjenjivo:									
12. Vrsta putne isprave: <input type="checkbox"/> Obična putovnica <input type="checkbox"/> Diplomatska putovnica <input type="checkbox"/> Službena putovnica <input type="checkbox"/> Putovnica u službene svrhe <input type="checkbox"/> Posebna putovnica <input type="checkbox"/> Druga putna isprava (molimo navesti):									
13. Broj putne isprave:	14. Datum izdavanja:	15. Vrijedi do:	16. Izdana od (zemlja):						
17. Osobni podaci člana obitelji koji je građanin EU-a, EGP-a ili Švicarske ako je primjenjivo:									
Prezime:		Ime/Imena:							
Datum rođenja (dan-mjesec-godina):	Državljanstvo:	Broj putne isprave ili osobne iskaznice:							

18. Obiteljska veza s građaninom EU-a, EGP-a ili Švicarske ako je primjenjivo:		Broj ulazaka <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Više Broj dana
<input type="checkbox"/> Bračni drug <input type="checkbox"/> Dijete <input type="checkbox"/> Unuk/Unuka <input type="checkbox"/> Predak o kojemu skrbi <input type="checkbox"/> Registrirano partnerstvo		
<input type="checkbox"/> Drugo: _____		
19. Kućna adresa i adresa e-pošte podnositelja zahtjeva:	Broj telefona:	
20. Boravište u zemlji različitoj od zemlje trenutačnog državljanstva		
<input type="checkbox"/> Ne		
<input type="checkbox"/> Da. Dozvola boravka ili istovrijedna isprava: br.: vrijedi do:		
*21. Trenutačno zanimanje:		
*22. Poslodavac, njegova adresa i broj telefona. Za studente naziv i adresa obrazovne ustanove:		
23. Svrha/svrhe putovanja:		
<input type="checkbox"/> Turizam <input type="checkbox"/> Poslovni posjet <input type="checkbox"/> Posjet obitelji ili prijateljima <input type="checkbox"/> Kulturne aktivnosti <input type="checkbox"/> Sportske aktivnosti		
<input type="checkbox"/> Službeni posjet <input type="checkbox"/> Zdravstveni razlozi <input type="checkbox"/> Obrazovanje <input type="checkbox"/> Zrakoplovni tranzit		
<input type="checkbox"/> drugo (molimo navesti): _____		
24. Dodatne informacije o svrsi boravka:		
25. Država članica glavnog odredišta (i druge države članice odredišta, ako je primjenjivo):	26. Država članica prvog ulaska	
27. Broj zatraženih ulazaka:		
<input type="checkbox"/> Jedan ulazak <input type="checkbox"/> Dva ulaska <input type="checkbox"/> Više ulazaka		
Planirani datum dolaska u okviru prvog planiranog boravka na Schengenskom području:	Namjeravani datum odlaska sa Schengenskog područja nakon prvog planiranog boravka:	
28. Otisci prstiju uzeti prethodno u svrhu podnošenja zahtjeva za schengensku vizu:		
<input type="checkbox"/> Ne		
<input type="checkbox"/> Da. Datum, ako je poznat: _____ Broj naljepnice vize, ako je poznat: _____		
29. Dozvola ulaska u zemlju konačnog odredišta, ako je primjenjivo:		
Izdana od:	Vrijedi od:	Do:
*30. Prezime i ime osobe ili osoba koje pozivaju u državi članici/državama članicama. Ako nije primjenjivo, ime hotela ili privremenog/privremenih smještaja u državi članici/državama članicama:		

Adresa i adresa e-pošte pozivatelja / hotela / privremenog smještaja (ili više njih):		Broj telefona:
*31. Ime i adresa trgovačkog društva/organizacije koja poziva:		
Prezime, ime, adresa, broj telefona i adresa e-pošte osobe za kontakt u trgovačkom društvu/organizaciji:		Broj telefona trgovačkog društva/organizacije:
*32. Troškove putovanja i života tijekom boravka podnositelja zahtjeva snosi:		
<input type="checkbox"/> Sam podnositelj zahtjeva Sredstva za uzdržavanje <input type="checkbox"/> Gotovina <input type="checkbox"/> Putnički čekovi <input type="checkbox"/> Kreditne kartice <input type="checkbox"/> Unaprijed plaćeni smještaj <input type="checkbox"/> Unaprijed plaćeni prijevoz <input type="checkbox"/> Drugo (molimo navesti)	<input type="checkbox"/> Sponzor (domaćin, trgovačko društvo/organizacija), molimo navesti: <input type="checkbox"/> Naveden u rubrici 30. ili 31. <input type="checkbox"/> Drugo (molimo navesti): _____ Sredstva za uzdržavanje: <input type="checkbox"/> Gotovina <input type="checkbox"/> Osigurani smještaj <input type="checkbox"/> Pokriveni svi troškovi tijekom boravka <input type="checkbox"/> Unaprijed plaćeni prijevoz <input type="checkbox"/> Drugo (molimo navesti):	

Upoznat/upoznata sam s time da se vizna pristojba ne vraća ako je viza odbijena.

Primjenjivo ako je podnesen zahtjev za vizu za više ulazaka:

Upoznat/upoznata sam s time da za svoj prvi boravak i svaki sljedeći posjet na državnom području država članica moram imati odgovarajuće putno zdravstveno osiguranje.

Upoznat/upoznata sam i suglasan/suglasna sa sljedećim: u svrhu razmatranja zahtjeva za vizu obvezno je prikupljanje podataka koji se traže u obrascu zahtjeva, fotografiranje te, ako je primjenjivo, uzimanje otisaka prstiju; a svi osobni podaci koji se odnose na mene i koji su navedeni u obrascu zahtjeva, kao i moja fotografija i otisci prstiju bit će, u svrhu odlučivanja o mojem zahtjevu, proslijeđeni na obradu nadležnim tijelima država članica.

Navedeni podaci, kao i podaci koji proizlaze iz odluke o mojem zahtjevu ili odluke o poništenju, ukidanju ili produljenju već izdane vize bit će uneseni u vizni informacijski sustav (VIS) i pohranjeni u njemu najviše pet godina tijekom kojih će biti dostupni tijelima nadležnima za vize i tijelima nadležnima za provjeru viza na vanjskim granicama i unutar država članica, a u svrhu provjere jesu li ispunjeni uvjeti zakonitog ulaska na državno područje država članica te boravka i prebivanja na njemu, utvrđivanja identiteta osoba koje te uvjete ne ispunjavaju ili ih više ne ispunjavaju, kao i u svrhu razmatranja zahtjeva za azil i utvrđivanja nadležnosti za takvo razmatranje, bit će dostupni i tijelima nadležnima za imigraciju i azil. Pod određenim uvjetima podaci će također biti dostupni određenim tijelima država članica i Europolu za potrebe sprečavanja, utvrđivanja i istraživanja kaznenih djela terorizma i drugih teških kaznenih djela. Tijelo države članice nadležno za obradu podataka: Ministarstvo vanjskih i europskih poslova Republike Hrvatske (kontakt: Trg N.Š. Zrinskog 7-8, 10000 Zagreb, Hrvatska, tel.: 00385 (0)1 4569 964, web: <https://mvep.gov.hr/>).

Upoznat/upoznata sam s činjenicom da imam pravo u svakoj državi članici dobiti obavijest o podacima koji se odnose na mene a uneseni su u VIS, kao i o državi članici koja je prosljedila podatke, zatražiti da se podaci koji se odnose na mene isprave ako su netočni, a ako su nezakonito obrađeni, zatražiti njihovo brisanje. Na moj izričit zahtjev tijelo koje razmatra moj zahtjev obavijestit će me o načinu na koji mogu ostvariti svoje pravo na provjeru, ispravljanje i brisanje svojih osobnih podataka te o pravnim lijekovima koji su za to predviđeni

prema nacionalnom pravu dotične države članice. Nacionalno nadzorno tijelo te države članice (podaci za kontakt: Agencija za zaštitu osobnih podataka Republike Hrvatske, Selska cesta 136, 10 000 Zagreb, Hrvatska, tel.: 00385 (0)1 4609 000, telefaks; 00385 (0)1 4609-099, email: azop@azop.hr , web: www.azop.hr) rješava pritužbe u vezi sa zaštitom osobnih podataka.

Izjavljujem da su, prema mojem najboljem znanju, svi navedeni podaci točni i potpuni. Upoznat/upoznata sam s time da svaka moja neistinita izjava može dovesti do toga da zahtjev bude odbijen ili do poništenja već dobivene vize te da bih također zbog toga mogao/mogla biti sudski gonjen/gonjena prema pravu države članice koja rješava zahtjev.

Ako mi viza bude odobrena, obvezujem se da ću napustiti državno područje država članica prije isteka roka valjanosti vize. Obaviješten/obaviještena sam da je posjedovanje vize samo jedan od preduvjeta za ulazak na europsko područje država članica. Sama činjenica da mi je viza odobrena ne znači da ću imati pravo na odštetu ako ne udovoljim relevantnim odredbama članka 6. stavka 1. Uredbe (EU) br. 2016/399 (Zakonik o schengenskim granicama) te mi stoga bude odbijen ulazak. Preduvjeti za ulazak ponovno se provjeravaju pri ulasku na europsko područje država članica.

Mjesto i datum:

Potpis:

(potpis nositelja roditeljske skrbi/ zakonskog skrbnika, ako je primjenjivo):