



الصورة

## استمارة موحدة

### استمارة طلب الحصول على تأشيرة شنغن

هذه الاستمارة مجانية

لا يجب على أفراد أسرة مواطني الاتحاد الأوروبي، المنطقة الاقتصادية الأوروبية أو الكونفدرالية السويسرية تعبئة الخانات 21، 22، 30، 31 و 32 و التي تحمل علامة (\*)

يجب أن تتوافق بيانات الخانات من 1 إلى 3 مع البيانات المتضمنة في وثيقة السفر.

1. اللقب (اسم العائلة):
2. اللقب عند الميلاد (اسم العائلة السابق):
3. الاسم:
4. تاريخ الميلاد (اليوم-الشهر-السنة):
5. محل الميلاد:
6. دولة الميلاد:
7. الجنسية الحالية:
- الجنسية عند الميلاد، إذا كانت تختلف عن الجنسية الحالية:
- جنسيات أخرى:
8. الجنس:  
ذكر  
أنثى
9. الحالة الاجتماعية:  
أعزب  
متزوج(ة)  
منفصل(ة)  
مطلق(ة)  
أرمل(ة)  
أخرى (برجاء التوضيح):
10. ولي الأمر (في حالة القصر)/ وصي قانوني (اللقب، الاسم، العنوان، إن اختلف عن عنوان صاحب الطلب، رقم الهاتف، عنوان البريد الإلكتروني و الجنسية):
11. رقم الهوية الوطنية:
12. نوع وثيقة السفر:
- جواز سفر عادي جواز سفر دبلوماسي جواز سفر لمهمة جواز سفر خاص  
وثيقة سفر أخرى (برجاء التوضيح):
13. رقم وثيقة السفر: 14. تاريخ الإصدار: 15. صالح حتى: 16. جهة الإصدار (الدولة):
17. البيانات الشخصية لفرد العائلة من مواطني الاتحاد الأوروبي، المنطقة الاقتصادية الأوروبية أو الكونفدرالية السويسرية (إن وُجد):

اللقب(اسم العائلة): الاسم:

تاريخ الميلاد (اليوم-الشهر-السنة): الجنسية: رقم وثيقة السفر أو بطاقة الهوية:

18. صلة القرابة التي تربطك بمواطن من الاتحاد الأوروبي، من المنطقة الاقتصادية الأوروبية أو من الكونفدرالية السويسرية (إن وُجدت):

زوج(ة) طفل(ة) شراكة مسجلة حفيد(ة) فرد معال من السلالة  
أخرى:

19. عنوان محل الإقامة و عنوان البريد الإلكتروني لصاحب الطلب: رقم الهاتف:

20. الإقامة في دولة غير دولة الجنسية الحالية:

لا

نعم. تصريح إقامة أو مايعادله:.... رقم:..... صالح حتى: ...

\*21. الوظيفة الحالية:

\*22. اسم صاحب العمل وعنوانه ورقم الهاتف الخاص به. بالنسبة للطلبة اسم وعنوان المؤسسة التعليمية:

23. سبب (أسباب) السفر:

سياحة	أعمال	زيارة العائلة / الأصدقاء	ثقافي	رياضي
زيارة رسمية	دواعي طبية	الدراسة	ترانزيت بالمطار	

أخرى (برجاء التحديد):

24. معلومات إضافية حول الغرض من السفر:

25. الدولة العضو، الوجهة الرئيسية (وغيرها من الدول الأعضاء ، إن وُجدت):

26. الدولة العضو التي سيتم الدخول إليها أولاً:

27. عدد مرات الدخول المطلوبة:

مرة واحدة مرتين متعددة

تاريخ الوصول إلى وجهة الإقامة الأولى في منطقة شنغن:

تاريخ الخروج من منطقة شنغن بعد الإقامة الأولى:

28. تم أخذ بصمات الأصابع من قبل من أجل طلب تأشيرة شنغن:

لا

نعم. التاريخ (في حالة معرفته): رقم لصيقة التأشيرة (في حالة معرفته):

29. تصريح دخول دولة الوجهة النهائية (إن وُجد):

صادر من: صالح من: حتى:

\*30. لقب و اسم صاحب (أصحاب) الدعوة في الدولة العضو (الدول الأعضاء). إن لم يُوجد، اسم الفندق (الفنادق) أو عنوان (عناوين) محل الإقامة المؤقت في الدولة العضو (الدول الأعضاء):

العنوان وعنوان البريد الإلكتروني لصاحب (أصحاب) الدعوة/ الفندق (الفنادق)/ عنوان (عناوين) محل الإقامة المؤقت: رقم الهاتف:

\*31. اسم وعنوان الشركة/ المنظمة صاحبة الدعوة (كيان قانوني):

لقب، اسم، عنوان، رقم الهاتف والبريد الإلكتروني للشخص المسؤول بالشركة / بالمنظمة (كيان قانوني):

رقم هاتف الشركة/ المنظمة (كيان قانوني):

\*32. يتحمل تكاليف السفر و سبل الإعاشة خلال فترة إقامة صاحب الطلب:

صاحب(ة) الطلب شخصياً

سبل الإعاشة

مبالغ نقدية

شيكات سياحية

بطاقة (بطاقات) ائتمان

مكان الإقامة مدفوع مسبقاً

التنقلات مدفوعة مسبقاً

أخرى (برجاء التوضيح)

من قبل كفيل (مستضيف ، كيان قانوني)، برجاء التحديد

المشار إليه في الخانة 30 أو 31

أخرى (برجاء التوضيح):

سبل الإعاشة:

مبالغ نقدية

تم توفير مكان الإقامة

جميع التكاليف مغطاه أثناء الإقامة

التنقلات مدفوعة مسبقاً

□ أخرى (برجاء التوضيح):

أنا على علم بأنه في حالة رفض التأشيرة لن يتم رد رسوم التأشيرة.

يتم تطبيقه في حالة طلب تأشيرة متعددة الدخول:

أنا على علم بأنني يجب أن أحصل على تأمين صحي يناسب مدة إقامتي الأولى وأي زيارات لاحقة إلى أراضي الدول الأعضاء.

أنا على علم بما يلي وأوافق على: جمع البيانات المطلوبة في هذه الاستمارة و أخذ صورتي الفوتوغرافية وإن اقتضى الأمر، أخذ البصمات إلزامي وذلك لفحص استمارة الطلب و أنه سيتم تقديم أي بيانات شخصية تتعلق بي تتضمنها استمارة الطلب الحصول وبصماتي وصورتي الفوتوغرافية إلى السلطات المختصة للدول الأعضاء وسيتم معالجتها من قبل تلك السلطات و ذلك لأغراض تتعلق باتخاذ قرار بشأن الطلب الخاص بي.

هذه البيانات بالإضافة إلى تلك المتعلقة بالقرار الخاص بطلبي أو القرار المتخذ حول رفض، إبطال أو مد فترة التأشيرة بعد الحصول عليها سيتم إدراجها و تخزينها في نظام معلومات التأشيرة (VIS) لمدة أقصاها خمس سنوات. خلال ذلك الوقت ستكون جميع البيانات متاحة للسلطات المختصة بالتأشيرات وللسلطات المعنية المكلفة بمراقبة التأشيرات على الحدود الخارجية وفي الدول الأعضاء، سلطات الهجرة واللجوء في الدول الأعضاء لأغراض التحقق مما إذا كانت الشروط القانونية للدخول إلي والإقامة على أراضي الدول الأعضاء مستوفاة، تحديد الأشخاص الذين لا تتوفر فيهم هذه الشروط أو لم تعد تتوفر فيهم، فحص طلب اللجوء وتحديد المسؤولية عن هذا الفحص. في ظل ظروف معينة ستكون هذه البيانات متاحة أيضا للسلطات المعنية للدول الأعضاء و لليوروبول من أجل تجنب، اكتشاف و التحري عن الجرائم الإرهابية و الجرائم الخطيرة الأخرى. الجهة المختصة بمعالجة هذه البيانات للدولة العضو هي وزارة الشؤون الخارجية و الأوروبية لجمهورية كرواتيا

(تفاصيل الاتصال: Trg N.Š. Zrinskog 7-8, 10000 Zagreb, Hrvatska/Croatia، رقم الهاتف: 00385 (0)1 4569 964، الموقع الإلكتروني <https://mvep.gov.hr>).

أنا على علم بأنه من حقي الحصول في أي دولة عضو على إخطار بالبيانات المتعلقة بي التي تم تسجيلها في VIS و الدولة العضو التي نقلت البيانات وطلب تصحيح البيانات غير الدقيقة المتعلقة بي و أن يتم حذف تلك البيانات المتعلقة بي التي تمت معالجتها بشكل غير قانوني. في حالة قيامي بطلب ذلك بصورة محددة، فإن الجهة التي تقوم بدراسة طلبي ستقوم بإبلاغي بكيفية ممارسة حقي في التحقق من أي بيانات شخصية تتعلق بي ليتم تصحيحها أو حذفها بما في ذلك سبل الانتصاف ذات الصلة وفقا للقانون الداخلي للدولة العضو المعنية. ستقوم السلطة الوطنية المعنية بالرقابة في تلك الدولة العضو (تفاصيل الاتصال: وكالة حماية البيانات الشخصية الكرواتية، العنوان:

Selska cesta 136, 10 000 Zagreb, Hrvatska/Croatia، رقم الهاتف: 00385 1 4609-000، الفاكس: 00385 1 4609-099، البريد الإلكتروني: [azop@azop.hr](mailto:azop@azop.hr)، الموقع الإلكتروني: [www.azop.hr](http://www.azop.hr) بسماع الدعاوى الخاصة بحماية البيانات الشخصية.

أقر بأن جميع البيانات التي قدمتها صحيحة و كاملة. أدرك أن أى بيانات مزيفة قد تتسبب في رفض طلبي أو إلغاء التأشيرة الممنوحة و قد يجعلني أيضا عرضة للملاحقة بموجب قانون الدولة العضو التي تتعامل مع الطلب. أتعهد بمغادرة أراضي الدول الأعضاء قبل انتهاء صلاحية التأشيرة، إذا تم منحها. تم إبلاغي بأن حيازة تأشيرة ليست سوى أحد الشروط الأساسية لدخول الأراضي الأوروبية للدول الأعضاء. لا يعني حصولي على التأشيرة على أنه من حقي المطالبة بتعويض إذا أخفقت فى الامتثال للأحكام ذات الصلة من المادة 6 (1) من لائحة (الاتحاد الأوروبي) رقم 399 /2016 (مدونة حدود الشنغن) مما يترتب عليه رفض دخولي. سيتم التحقق من شروط الدخول مجددا عند الدخول إلى الأراضي الأوروبية للدول الأعضاء.

المكان والتاريخ:	التوقيع: (توقيع ولي الأمر / الوصي القانوني، إن وُجد):
------------------	--