

**DODATAK 1.A Obrazac zahtjeva za izdavanje hrvatske vize**

Fotografija

# ZAHTJEV ZA IZDAVANJE HRVATSKE VIZE

Ovaj obrazac se ne naplaćuje

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

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

1. Prezime:				<b>Isključivo za službenu uporabu</b> Datum podnošenja zahtjeva:  Broj zahtjeva:  Zahtjev podnesen u: <input type="checkbox"/> DM/KU <input type="checkbox"/> Pružatelj usluga <input type="checkbox"/> Komercijalni posrednik <input type="checkbox"/> Granični prijelaz (naziv):  <input type="checkbox"/> Ostalo  Zahtjev obradio/obradila:  Priložena dokumentacija: <input type="checkbox"/> Putna isprava <input type="checkbox"/> Sredstva za uzdržavanje <input type="checkbox"/> Poziv <input type="checkbox"/> Prijevozno sredstvo <input type="checkbox"/> Putno zdravstveno osiguranje <input type="checkbox"/> Ostalo  Odluka o vizi: <input type="checkbox"/> Odbijena <input type="checkbox"/> Izdana <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV Od: ..... Do: .....			
2. Rođeno prezime/prethodno prezime(na):							
3. Ime(na):							
4. Datum rođenja (dan-mjesec-godina):		5. Mjesto rođenja:			7. Sadašnje državljanstvo:		
		6. Država rođenja:			Državljanstvo pri rođenju, ako se razlikuje:		
					Ostala državljanstva:		
8. Spol: <input type="checkbox"/> Muški <input type="checkbox"/> Ženski		9. Bračno stanje: <input type="checkbox"/> Neoženjen/neudana <input type="checkbox"/> Oženjen/udana <input type="checkbox"/> Životno partnerstvo <input type="checkbox"/> Razdvojen <input type="checkbox"/> Rastavljen <input type="checkbox"/> Udovac/udovica <input type="checkbox"/> Ostalo (molimo navedite):					
10. Osoba s roditeljskim pravom (u slučaju maloljetnika) / zakonski zastupnik: prezime, ime, adresa (ako se razlikuje od podnositeljeve), broj telefona, adresa e-pošte i državljanstvo:							
11. Državni 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"/> Posebna putovnica <input type="checkbox"/> Druga putna isprava (molimo navedite):							
13. Broj putne isprave:		14. Datum izdavanja:		15. Vrijedi do:		16. Izdana od (država):	
17. Osobni podaci člana obitelji koji je državljanin EU-a, EGP-a ili Švicarske Konfederacije (ako je primjenjivo):							
Prezime:			Ime(na):				
Datum rođenja (dan-mjesec-godina):		Državljanstvo:		Broj putne isprave ili osobne iskaznice			

18. Obiteljska povezanost sa državljaninom EU-a, EGP-a ili Švicarske Konfederacije (ako je primjenjivo):		Broj ulazaka <input type="checkbox"/> Jedan <input type="checkbox"/> Dva <input type="checkbox"/> Više Broj dana
<input type="checkbox"/> Supružnik <input type="checkbox"/> Dijete <input type="checkbox"/> Životno partnerstvo <input type="checkbox"/> Unuk / unuka <input type="checkbox"/> Uzdržavani srodnik u uspravnoj liniji		
<input type="checkbox"/> Ostalo: _____		
19. Adresa i adresa e-pošte podnosioca zahtjeva:	Broj telefona:	
20. Boravak u zemlji različitoj od zemlje sadašnjeg državljanstva		
<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da. Dozvola boravka ili istovrijedna isprava: ..... broj: ..... vrijedi do: .....		
*21. Sadašnje zanimanje:		
*22. Poslodavac, njegova adresa i broj telefona. Za studente/učenike naziv i adresa obrazovne ustanove:		
23. Svrha(e) putovanja:		
<input type="checkbox"/> Turizam <input type="checkbox"/> Poslovni posjet <input type="checkbox"/> Posjet obitelji ili prijateljima <input type="checkbox"/> Kultura <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Službeni posjet <input type="checkbox"/> Zdravstveni razlozi <input type="checkbox"/> Studij <input type="checkbox"/> Zrakoplovni tranzit <input type="checkbox"/> Ostalo (molimo navedite): _____		
24. Dodatne informacije o svrsi boravka:		
25. Država konačnog odredišta (i druge države boravka, ako je primjenjivo):	26. Granični prijelaz prvog ulaska	
27. Broj zatraženih ulazaka:		
<input type="checkbox"/> Jedan ulazak <input type="checkbox"/> Dva ulaska <input type="checkbox"/> Više ulazaka		
Namjeravani datum dolaska u okviru prvog planiranog boravka u Republici Hrvatskoj:	Namjeravani datum odlaska iz Republike Hrvatske nakon prvog planiranog boravka u Republici Hrvatskoj:	
28. Prethodno pohranjeni otisci prstiju u svrhu podnošenja zahtjeva za vizu:		
<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da. Datum (ako je poznat): _____ i broj vize (ako je poznat): _____		
29. Dozvola ulaska u državu konačnog odredišta (ako je primjenjivo):		
Izdana od:	Valjanosti od:	Do:
*30. Prezime i ime pozivatelja u Republici Hrvatskoj. Ako nije primjenjivo, naziv(i) hotela ili privremenog smještaja u Republici Hrvatskoj.		

Adresa i adresa e-pošte pozivatelja / hotela / privremenog smještaja u Republici Hrvatskoj:		Broj telefona:
31. Naziv i adresa pozivatelja pravne osobe:		
Prezime, ime, adresa, telefon, telefaks i adresa e-pošte osobe za kontakt u pravnoj osobi:		Broj telefona pravne osobe:
*32. Troškove putovanja i boravka podnositelja zahtjeva snosi:		
<input type="checkbox"/> Podnositelj zahtjeva vlastitim sredstvima  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"/> Ostalo (molimo navedite)		<input type="checkbox"/> Sponzor (pozivatelj, pravna osoba), molimo navedite: <input type="checkbox"/> Naveden u rubrici br. 30. ili 31. <input type="checkbox"/> Drugi (molimo navedite): _____ 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"/> Ostalo (molimo navedite):

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

Primjenjivo u slučaju da je podnesen zahtjev za izdavanje vize za više ulazaka:

Poznato mi je da moram imati odgovarajuće putno zdravstveno osiguranje kako za moj prvi boravak u Republici Hrvatskoj tako i za svaki sljedeći posjet.

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 i pohranjivanje otisaka prstiju; svi moji osobni podaci koji su navedeni u obrascu zahtjeva za vizu, kao i moja fotografija i otisci prstiju bit će, u svrhu odlučivanja o mom zahtjevu za vizu, prosljeđeni na obradu nadležnim tijelima Republike Hrvatske.

Navedeni podaci, kao i podaci koji proizlaze iz odluke o mom zahtjevu ili podaci koji proizlaze iz odluke od poništenju, ukidanju ili produljenju već izdane vize, bit će uneseni i pohranjeni u Hrvatskome viznom informacijskom sustavu (HVIS) najviše pet godina. U istom će razdoblju biti dostupni nadležnim viznim tijelima, tijelima nadležnim za provjeru viza na graničnim prijelazima i unutar Republike Hrvatske, a u svrhu provjere jesu li ispunjeni uvjeti zakonitog ulaska, boravka i prebivanja na području Republike Hrvatske, identificiranja 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 nadležnim za migracije i azil. Pod određenim uvjetima podaci će također biti dostupni i nadležnim tijelima Republike Hrvatske i Europolu u svrhu sprječavanja, otkrivanja i istrage kaznenih djela terorizma i drugih teških kaznenih djela. Tijelo nadležno za obradu podataka je Ministarstvo vanjskih i europskih poslova Republike Hrvatske.

Upoznat/upoznata sam s činjenicom da imam pravo dobiti obavijest o podacima koji se odnose na mene a uneseni su u HVIS, i zatražiti da se podaci koji se odnose na mene isprave ako su netočni, a ako su nezakonito obrađeni zatražiti njihovo brisanje. Tijelo koje postupa po mom zahtjevu za vizu poučit će me, na moj izričiti zahtjev, na koji način, sukladno vrijedećim propisima, mogu ostvariti

svoje pravo na provjeru, ispravljanje i brisanje mojih netočnih i nezakonito obrađenih osobnih podataka pohranjenih u HVIS-u te o pravnim lijekovima koji su za to predviđeni. Pritužbe vezane uz zaštitu osobnih podataka rješava Agencija za zaštitu osobnih podataka Republike Hrvatske (kontakt: Selska cesta 136, 10 000 Zagreb, Hrvatska, tel: 00385 1 4609-000, telefaks; 00385 1 4609-099, email: [azpo@azop.hr](mailto:azpo@azop.hr)).

Izjavljujem da su, prema mojem najboljem znanju, svi navedeni podaci točni i potpuni. Svjestan/svjesna sam da bilo koja moja lažna izjava može dovesti do toga da zahtjev bude odbijen ili do poništenja već dobivene vize te također zbog toga mogu biti sudski gonjen/gonjena prema zakonodavstvu Republike Hrvatske.

Ako mi viza bude odobrena, obvezujem se da ću napustiti državno područje Republike Hrvatske prije isteka roka valjanosti vize. Obaviješten/obaviještena sam da je viza samo jedan od uvjeta za ulazak na državno područje Republike Hrvatske. Sama činjenica da mi je viza odobrena ne znači da ću imati pravo na odštetu ako propustim udovoljiti relevantnim odredbama Zakona o strancima („Narodne novine“ br. 133/20) te mi stoga bude odbijen ulazak. Svi uvjeti za ulazak bit će ponovno provjereni pri ulasku na državno područje Republike Hrvatske.

Mjesto i datum:

Potpis podnosioca zahtjeva (potpis nositelja roditeljskog prava / zakonskog zastupnika, ako je primjenjivo):