



26. Schengenské víza udelené v priebehu posledných troch rokov <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Áno. Platnosť od ..... do .....	
27. Odtlačky prstov odobraté v minulosti na účely podania žiadosti o schengenské vízum <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Áno. Dátum, ak je známy	
28. Povolenie na vstup do konečnej cieľovej krajiny, v prípade potreby Vydal ..... Platné od ..... do .....	
29. Dátum predpokladaného príchodu do schengenského priestoru	30. Dátum predpokladaného odchodu zo schengenského priestoru
* 31. Priezvisko/-á a meno/-á pozývajúcej osoby/pozývajúcich osôb v členskom štáte/členských štátoch. Ak neexistujú, uveďte názov hotela/-ov alebo prechodnú/-é adresu/-y v členskom štáte/členských štátoch	
Adresa a emailová adresa pozývajúcej osoby/pozývajúcich osôb/hotela/-ov/dočasnej adresy/dočasných adries	Telefón a fax
*32. Názov a adresa pozývajúcej spoločnosti/organizácie	Telefón a fax spoločnosti/organizácie
Priezvisko, meno, adresa, telefón, fax a e-mailová adresa kontaktnej osoby v spoločnosti/organizácii	
*33. Cestovné výdavky a životné náklady spojené s pobytom počas pobytu žiadateľa hradí	
<input type="checkbox"/> Samotný žiadateľ Prostriedky podpory <input type="checkbox"/> prostriedky v hotovosti <input type="checkbox"/> cestovné šeky <input type="checkbox"/> kreditné karty <input type="checkbox"/> predplatené ubytovanie <input type="checkbox"/> predplatená doprava <input type="checkbox"/> iné (uveďte)	<input type="checkbox"/> Sponzor (hostiteľ, spoločnosť, organizácia), uveďte ..... <input type="checkbox"/> Uvedené v kolónke 31 alebo 32 <input type="checkbox"/> Iné (uveďte) Prostriedky podpory <input type="checkbox"/> prostriedky v hotovosti <input type="checkbox"/> zabezpečené ubytovanie <input type="checkbox"/> celkové náklady počas pobytu sú uhradené <input type="checkbox"/> predplatená doprava <input type="checkbox"/> iné (uveďte)
34. Osobné údaje rodinného príslušníka, ktorý je občanom EÚ, EHP alebo Švajčiarska	
Priezvisko	Meno
Dátum narodenia	Štátna príslušnosť
	Číslo cestovného dokladu alebo preukazu totožnosti
35. Rodinný vzťah s občanom EÚ, EHP alebo Švajčiarska <input type="checkbox"/> manžel/manželka <input type="checkbox"/> dieťa <input type="checkbox"/> vnúča <input type="checkbox"/> závislý príbuzný po vzostupnej línii	
36. Miesto a dátum	37. Podpis (za neplnoletých podpis osoby vykonávajúcej rodičovské práva a povinnosti/zákonného opatrovníka)

Som si vedomý/-á, že vízový poplatok sa nevracia, ak sa žiadosť o vízum zamietne.

Uplatniteľné v prípade žiadosti o viacnásobné vízum (pozri kolónku č. 24):  
Som si vedomý/-á si, že k môjmu prvému pobytu a k všetkým ďalším návštevám územia členských štátov je potrebné vhodné cestovné zdravotné poistenie.

Som si vedomý/-á nasledujúcich skutočností a súhlasím s nimi: poskytnutie údajov, ktoré sa v tomto formulári vyžadujú, fotografovanie a prípadné odobratie odtlačkov prstov sú pri posudzovaní žiadosti o vízum povinné a všetky osobné údaje týkajúce sa mojej osoby, ktoré sú uvedené v žiadosti o udelenie víza, ako aj moje odtlačky prstov a fotografie, budú poskytnuté príslušným úradom členských štátov a spracované týmito úradmi na účely rozhodnutia o mojej žiadosti o udelenie víza.

Tieto údaje budú spolu s údajmi, ktoré sa týkajú rozhodnutia o mojej žiadosti alebo rozhodnutia o vyhlásení udeleného víza za neplatné, jeho zrušení alebo predĺžení, vložené do Vízového informačného systému (VIS)\*\* a budú v ňom uchovávané najviac po dobu piatich rokov. Počas tohto obdobia budú dostupné vízovým orgánom a príslušným orgánom, ktoré vykonávajú kontrolu víz na vonkajších hraniciach a v rámci členských štátov, imigračným a azylovým úradom v členských štátoch na účely overenia, či boli splnené podmienky na legálny vstup na územie členských štátov a pobyt na ňom, ako aj na určenie totožnosti osôb, ktoré tieto podmienky nespĺňajú alebo prestali spĺňať, na posúdenie žiadosti o azyl a na určenie toho, kto je príslušný na takéto posúdenie. Za určitých podmienok budú tieto údaje dostupné určeným orgánom členských štátov a Europolu na účely predchádzania trestným činom terorizmu a iným závažným trestným činom, ich odhaľovania a vyšetrovania. Orgány členského štátu zodpovedné za spracovanie údajov sú: Ministerstvo zahraničných vecí Slovenskej republiky, Hlboká cesta 2, 833 36 Bratislava a Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky, Úrad hraničnej a cudzineckej polície, Vajnorská 25, 812 72 Bratislava.

Som si vedomý/á, že vo všetkých členských štátoch mám právo na informácie o údajoch týkajúcich sa mojej osoby, ktoré sú zaznamenané vo VIS, ako aj informovanie o členskom štáte, ktorý tieto údaje vložil, a mám právo žiadať, aby boli nepresné údaje týkajúce sa mojej osoby opravené a nezákonne spracované údaje týkajúce sa mojej osoby vymazané. Na moju výslovnú žiadosť ma bude úrad, ktorý moju žiadosť posudzuje, informovať o spôsobe, akým môžem uplatniť svoje právo na kontrolu mojich osobných údajov a ako môžem dosiahnuť ich opravu alebo vymazanie, vrátane súvisiacich opravných prostriedkov v súlade s vnútroštátnymi právnymi predpismi dotknutého štátu. Sťažnosti týkajúce sa ochrany osobných údajov bude vybavovať vnútroštátny dozorný orgán tohto členského štátu: Úrad na ochranu osobných údajov, Odborárske námestie č. 3, 817 60 Bratislava.

Vyhlasujem podľa svojho najlepšieho vedomia, že údaje, ktoré som poskytol/-la sú správne a úplné. Som si vedomý/-á, že akékoľvek nepravdivé vyhlásenia povedú k zamietnutiu mojej žiadosti alebo k zrušeniu už udeleného víza a môžu ma vystaviť prípadnému postihu v zmysle právnych predpisov členského štátu, ktorý žiadosť spracovával.

Zaväzujem sa, že v prípade udelenia víza opustím územie členských štátov pred skončením jeho platnosti. Bol/-a som poučený/-á, že udelenie víza je iba jednou z podmienok vstupu na európske územie členských štátov. Ak nesplním relevantné ustanovenia článku 5 ods. 1 Kódexu schengenských hraníc, následkom čoho mi bude odoprený vstup, hoci mi bolo udelené vízum, nevzniká mi nárok na náhradu škody. Splnenie podmienok vstupu sa znovu posúdi pri vstupe na európske územie členských štátov.

Miesto a dátum	Podpis (za maloletých podpis osoby vykonávajúcej rodičovské práva a povinnosti/zákonného opatrovníka)
----------------	--

\*\* Pokiaľ je VIS v prevádzke.