

## Harmonizált vízumkérdőív

### Schengeni vízum kérelmezése

Ez a vízumkérdőív ingyenes



Az EU-, EGT-tagállambeli, illetve svájci állampolgárok családtagjainak nem kell kitölteniük a 21., 22., 30., 31. és 32. mezőt (a \*-gal jelölt mezőket).

Az 1–3. mezőt az úti okmányban szereplő adatokkal összhangban kell kitölteni.

1. Vezetéknév (Családi név):			A HIVATAL TÖLTI KI.  A kérelem benyújtásának időpontja:  A kérelem száma:
2. Születés kori vezetéknév (Korábbi családi név(nevek)):			
3. Utónév(nevek) (Keresztnév(nevek)):			
4. Születési idő (év/hónap/nap):	5. Születési hely:  6. Születési ország:	7. Jelenlegi állampolgárság:  Születés kori állampolgárság, amennyiben eltérő:  Egyéb állampolgárságok:	A benyújtás helye: <input type="checkbox"/> Nagykövetség / konzulátus <input type="checkbox"/> Szolgáltató <input type="checkbox"/> Kereskedelmi közvetítő
8. Nem: <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő	9. Családi állapot: <input type="checkbox"/> Egyedülálló <input type="checkbox"/> Házas <input type="checkbox"/> Bejegyzett élettársi kapcsolat <input type="checkbox"/> Külön élő <input type="checkbox"/> Elvált <input type="checkbox"/> Özvegy <input type="checkbox"/> Egyéb (nevezze meg):		<input type="checkbox"/> Határátkelőhely (nevezze meg): ..... ..... <input type="checkbox"/> Egyéb
10. A szülői felügyeletet gyakorló személy (kiskorúak esetében) / törvényes gyám (vezetéknéve, utóneve, címe, amennyiben különbözik a kérelmezőtől, telefonszáma, e-mail-címe és állampolgársága):			Ügyintéző:

11. Adott esetben nemzeti azonosító szám:				Támogató dokumentumok:
12. Az úti okmány típusa: <input type="checkbox"/> Magánútlelél <input type="checkbox"/> Diplomata-útlelél <input type="checkbox"/> Szolgálati útlelél <input type="checkbox"/> Hivatalos útlelél <input type="checkbox"/> Különleges útlelél <input type="checkbox"/> Egyéb úti okmány (nevezze meg)				<input type="checkbox"/> Úti okmány <input type="checkbox"/> Anyagi fedezet <input type="checkbox"/> Meghívás
13. Az úti okmány száma:	14. Kiállítás kelte:	15. Érvényes:	16. Kiállítója (ország):	<input type="checkbox"/> Utazási egészségbiztosítás <input type="checkbox"/> Közlekedési eszköz <input type="checkbox"/> Egyéb:
17. Adott esetben az EU-, EGT-tagállambeli, illetve svájci állampolgár családtag személyes adatai				Vízumhatározat:
Vezetéknév (Családnév):		Utónév (nevek) (Keresztnév(nevek)):		<input type="checkbox"/> Elutasítva <input type="checkbox"/> Kiadva:
Születési idő (nap-hónap-év)	Állampolgárság:	Úti okmány vagy személyi igazolvány száma:		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV
18. Adott esetben EU-, EGT-tagállambeli, illetve svájci állampolgárhoz fűződő családi kapcsolat: <input type="checkbox"/> házastárs <input type="checkbox"/> gyermek <input type="checkbox"/> unoka <input type="checkbox"/> eltartott felmenő ági rokon <input type="checkbox"/> bejegyzett élettársi kapcsolat <input type="checkbox"/> egyéb:				<input type="checkbox"/> Érvényes: ...-tól/-től ...-ig
19. A kérelmező lakcíme és e-mail-címe:		Telefonszám:		
20. A jelenlegi állampolgárság szerinti országtól eltérő országban lévő lakóhely: <input type="checkbox"/> Nincs <input type="checkbox"/> Van. Tartózkodási engedély vagy azzal egyenértékű dokumentum száma: ..... Érvényes .....-ig				
*21. Jelenlegi foglalkozása:				Beutazások száma:
*22. Munkáltató neve, címe és telefonszáma. Diákok esetében az oktatási intézmény neve és címe:				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Többszöri Napok száma:
23. Az utazás célja(i): <input type="checkbox"/> Turizmus <input type="checkbox"/> Üzlet <input type="checkbox"/> Családi vagy baráti látogatás <input type="checkbox"/> Kulturális <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Hivatalos látogatás <input type="checkbox"/> Egészségügyi okok <input type="checkbox"/> Tanulás <input type="checkbox"/> Repülőtéri tranzit <input type="checkbox"/> Egyéb (nevezze meg):				

24. További információk az utazás céljáról:		
25. A fő úti cél szerinti tagállam (és adott esetben a többi úti cél szerinti tagállam):	26. Az első beutazás tagállama:	
27. Kért beutazások száma: <input type="checkbox"/> Egyszeri beutazás <input type="checkbox"/> Kétszeri beutazás <input type="checkbox"/> Többszöri beutazás Az első tervezett tartózkodás esetében a schengeni térségbe érkezés tervezett időpontja: Az első tervezett tartózkodást követően a schengeni térség elhagyásának tervezett időpontja:		
28. Schengeni vízum iránti kérelem céljából korábban vett ujjnyomat: <input type="checkbox"/> Nincs <input type="checkbox"/> Van. Időpont, ha ismert ..... Vízumbélyeg száma, ha ismert .....		
29. Adott esetben beutazási engedély a végső úti cél szerinti országba: Kiállító: ..... Érvényes .....-tól .....-ig		
* 30. A tagállam(ok)beli meghívó személy(ek) vezeték- és utóneve. Ha nincs ilyen, a tagállambeli szálloda(szállodák) vagy ideiglenes szállás(ok) neve:		
A meghívó személy(ek) / szálloda(szállodák) / ideiglenes szállás(ok) címe és e-mail-címe:	Telefonszám:	
*31. A meghívó vállalat / szervezet neve és címe:		

A vállalat / szervezet kapcsolattartójának vezetékneve, utóneve, címe, telefonszáma és e-mail-címe:	A vállalat / szervezet telefonszáma:	
*32. A kérelmező tartózkodása során felmerülő utazási és megélhetési költségeket:		
<input type="checkbox"/> maga a kérelmező fedezi A fedezet módja: <input type="checkbox"/> Készpénz <input type="checkbox"/> Utazási csekk <input type="checkbox"/> Hitelkártya <input type="checkbox"/> Előre fizetett szállás <input type="checkbox"/> Előre fizetett közlekedés <input type="checkbox"/> Egyéb (nevezze meg):	<input type="checkbox"/> az a költségviselő (vendéglátó, vállalat, szervezet) fedezi, aki (nevezze meg): ..... <input type="checkbox"/> a 30. vagy a 31. mezőben szerepel ..... <input type="checkbox"/> Egyéb (nevezze meg): A fedezet módja: <input type="checkbox"/> Készpénz <input type="checkbox"/> Szállás biztosítása <input type="checkbox"/> A tartózkodás időtartama alatt felmerülő összes költség fedezése <input type="checkbox"/> Előre fizetett közlekedés <input type="checkbox"/> Egyéb (nevezze meg):	
<p>Tudomásul veszem, hogy a vízumdíjat nem térítik vissza a vízum kiadásának elutasítása esetén.</p> <p>Többszöri beutazásra jogosító vízum kérelmezése esetén alkalmazandó:</p> <p>Tudomásul veszem, hogy megfelelő utazási egészségbiztosítással kell rendelkeznem a tagállamok területén való első tartózkodásom, valamint későbbi tartózkodásaim során is.</p> <p>A lenti tájékoztató ismeretében kijelentem, hogy hozzájárulok az abban foglaltakhoz: az e vízumkérdőíven kért adatok gyűjtése és a fényképkészítés, és adott esetben az ujjnyomatvétele kötelező a kérelem vizsgálatához; továbbá az e kérdőíven megadott személyes adataimat, valamint az ujjnyomataimat és fényképeimet a tagállamok illetékes hatóságaihoz továbbítják, amely hatóságok azokat a kérelmemről történő döntés meghozatala céljából kezelik.</p> <p>Ezen adatokat, valamint a kérelemről vagy a kiadott vízum megsemmisítéséről, visszavonásáról vagy meghosszabbításáról való döntésre vonatkozó adatokat rögzítik és legfeljebb öt évig tárolják a Vízuminformációs Rendszerben (VIS), amely időtartam alatt hozzáférhetőek a vízumhatóságok és a vízumoknak a külső határokon és a tagállamok területén történő ellenőrzése tekintetében illetékes hatóságok, valamint a tagállamok bevándorlási és menekültügyi hatóságai számára annak érdekében, hogy e hatóságok ellenőrizni tudják, teljesülnek-e a tagállamok területére történő jogszerű beutazás és az ott-tartózkodás feltételei, hogy azonosítani tudják azon személyeket, akik e feltételeknek nem vagy már nem felelnek meg, továbbá hogy a menedékjog iránti kérelmet megvizsgálják, és meghatározzák, ki a felelős az ilyen vizsgálat elvégzéséért. Bizonyos körülmények mellett az adatokhoz a tagállamok kijelölt hatóságai és a terrorista bűncselekmények és egyéb súlyos bűncselekmények megelőzése, felderítése és nyomozása céljából az Europol is hozzáférhet. Az adatkezelésért felelős tagállami hatóság: [Országos Idegenrendészeti Főigazgatóság; Cím: H – 1117 Budapest, Budafoki út 60.; Telefon:+36 (1) 463 9100].</p>		

Tudatában vagyok, hogy jogomban áll, bármelyik tagállamban, tájékoztatást kérni a velem kapcsolatosan a VIS-ben rögzített adatokról és az azokat oda továbbító tagállamról, továbbá kérni, hogy a rám vonatkozó pontatlan adatokat helyesbítsék, valamint a személyemmel kapcsolatos, nem jogszerűen kezelt adatokat töröljék. Kifejezett kérésemre a kérelmemet megvizsgáló hatóság tájékoztat arról a módról, ahogyan a személyes adataim ellenőrzésére vonatkozó jogomat gyakorolhatom, és ahogyan helyesbítésüket vagy törlésüket kérhetem, ideértve az érintett tagállam nemzeti joga által biztosított jogorvoslatokat is. E tagállam nemzeti felügyeleti hatóságához [Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság; Cím: H-1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C. Telefon: +36-1-391-1400; Fax: +36-1-3911410; email: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu) Honlap: [www.naih.hu](http://www.naih.hu)] lehet fordulni a személyes adatok védelmével kapcsolatos panaszokkal.

Kijelentem, hogy legjobb tudomásom szerint az általam megadott adatok pontosak és teljeskörűek. Tudatában vagyok annak, hogy bármely hamis nyilatkozat a kérelmem elutasításához, illetve a már megadott vízum megsemmisítéséhez vezet, és velem szemben a kérelmet feldolgozó tagállam joga szerinti büntetőeljárást vonhat maga után.

Vállalom, hogy a tagállamok területét a vízum érvényességi idejének lejárta előtt elhagyom, amennyiben a vízumot megadják. Tájékoztattak arról, hogy a vízum birtoklása a tagállamok európai területére történő beutazásnak csak egyik előfeltétele. A vízum megadásának pusztá ténye nem jelenti azt, hogy kártérítésre leszek jogosult, ha az (EU) 2016/399 rendelet (Schengeni határellenőrzési kódex) 6. cikkének (1) bekezdésében foglalt vonatkozó rendelkezéseknek nem teszek eleget, és ezért beutazásomat megtagadják. A beutazás előfeltételeit a tagállamok európai területére történő belépéskor ismételten ellenőrzik.

Kelt (hely és dátum):

Aláírás:

(adott esetben a szülői felügyeletet gyakorló személy / a törvényes gyám aláírása):