

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:				Isključivo za službenu uporabu							
2. Rođeno prezime/prethodno prezime(na):				Datum podnošenja zahtjeva:							
3. Ime(na):				Broj zahtjeva:							
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:		9. Bračno stanje:				Zahtjev podnesen u:					
<input type="checkbox"/> Muški		<input type="checkbox"/> Neoženjen/neudana <input type="checkbox"/> Oženjen/udana <input type="checkbox"/> Životno partnerstvo				<input type="checkbox"/> DM/KU					
<input type="checkbox"/> Ženski		<input type="checkbox"/> Razdvojen <input type="checkbox"/> Rastavljen <input type="checkbox"/> Udovac/udovica				<input type="checkbox"/> Pružatelj usluga					
		<input type="checkbox"/> Ostalo (molimo navedite):				<input type="checkbox"/> Komercijalni posrednik					
						<input type="checkbox"/> Granični prijelaz (naziv):					
						<input type="checkbox"/> Ostalo					
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:								Zahtjev obradio/obradila:			
11. Državni identifikacijski broj (ako je primjenjivo):								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			
13. Broj putne isprave:		14. Datum izdavanja:		15. Vrijedi do:		16. Izdana od (država):		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:			
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):

Supružnik Dijete Životno partnerstvo Unuk / unuka Uzdržavani srodnik u uspravnoj liniji

Ostalo: _____

Broj ulazaka

Jedan Dva

Više

Broj dana

19. Adresa i adresa e-pošte podnositelja zahtjeva:

Broj telefona:

20. Boravak u zemlji različitoj od zemlje sadašnjeg državljanstva

Ne

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:

Turizam Poslovni posjet Posjet obitelji ili prijateljima Kultura Sport

Službeni posjet Zdravstveni razlozi Studij Zrakoplovni tranzit

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:

Jedan ulazak Dva ulaska 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:

Ne

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 postupi 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).

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