**Анкетные данные. Италия**

*Анкета заполняется по-русски, разборчиво.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Сроки тура |  | | | |
| Ф.И.О. |  | | | |
| Девичья фамилия |  | | | |
| Дата и место рождения |  | | | |
| Гражданство |  | | | |
| Семейное положение | В браке | Холост/не замужем | Разведен (а) | Вдова (ец) |
| ФИО супруга\супруги |  | | | |
| ФИО родителей (для детей) |  | | | |
| Домашний адрес |  | | | |
| Номер телефона (моб.) |  | | | |
| Место работы (учёбы) и занимаемая должность |  | | | |
| Адрес и телефон места работы (учёбы) |  | | | |
| Сдавалась ли биометрия (отпечатки пальцев) после 23.06.2015? В каком посольстве? |  | | | |
| Дата сдачи биометрии |  | | | |

Я согласен/согласна с передачей моих указанных в настоящем заявлении анкетных данных компетентным органам власти государств-участников Шенгенского соглашения, насколько это необходимо для выдачи визы.

Я заверяю, что настоящая анкета заполнена мною добросовестно, правильно и полностью. Ложные сведения, независимо от возможного по законодательству государств-участников Шенгенского соглашения привлечения к уголовной ответственности, влекут за собой отказ в выдаче визы или ее аннулирование.

Я обязуюсь покинуть территорию государств-участников Шенгенского соглашения по истечении срока действия выданной мне визы.

Я знаю, что наличие визы является только одной из предпосылок для въезда на территорию государств-участников Шенгенского соглашения. В случае отказа мне во въезде я не имею права на компенсацию за нанесенный ущерб.

Дата и место заполнения анкеты …………………………………………………………………………………………………………………………………

Подпись заявителя …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….