



Application for a Visa for the Republic of Cyprus
This application form is free

Заявление на визу в Республику Кипр
Бесплатная анкета

Photo/
Фото

Family members of EU, EEA, CH citizens or a UK national who is a beneficiary of the EU-UK Withdrawal Agreement shall not fill in fields no 21, 22, 30, 31 and 32 (marked with *)

Члены семьи граждан ЕС, ЕЭЗ, Швейцарии или гражданина Великобритании, подпадающего под действие Соглашения о выходе Великобритании из ЕС, не заполняют поля 21, 22, 30, 31 и 32 (помеченные знаком «*»)

Fields 1-3 shall be filled in in accordance with the data in the travel document

Пункты 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа

Until the full integration of the Republic of Cyprus to the enhanced Schengen cooperation area, visa applicants are not required to fill in fields 25, 26, and 28. The visa is valid only for the territory of the Republic of Cyprus and does not grant the right to free movement within the rest of the Schengen area.

До полной интеграции Республики Кипр в расширенную зону Шенгенского соглашения заявителям на получение визы не требуется заполнять поля 25, 26 и 28. Виза действительна только на территории Республики Кипр и не предоставляет права свободного передвижения по остальной части Шенгенской зоны.

1. Surname (Family name): Фамилия: IVANOVA			FOR OFFICIAL USE ONLY ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧРЕЖДЕНИЕМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ
2. Surname at birth (Former family name(s)): Фамилия при рождении (предыдущая/-ие фамилия/-и): SOROKINA			
3. First name (s) (Given name (s)): Имя/имена: ELENA			
4. Date of birth (day-month-year): Дата рождения (день-месяц-год): 15-03-1988	5. Place of birth: Место рождения: MOSCOW 6. Country of birth: Страна рождения: RUSSIA	7. Current nationality: Гражданство в настоящее время: RUSSIAN Nationality at birth: Гражданство при рождении, если отличается: RUSSIAN Other nationalities: Иное гражданство:	Date of application: Application number: Application lodged at: ☐ Embassy/consulate ☐ Service provider ☐ Commercial intermediary ☐ Border (Name): ☐ Other: File handled by:
8. Sex: Пол: ☐ Male Мужской ☒ Female Женский	9. Civil status: Семейное положение: ☒ Single Холост/не замужем ☐ Married Женат/замужем ☐ Registered partnership В зарегистрированном партнерстве ☐ Separated Не проживает с супругом/-ой ☐ Divorced Разведен /разведена ☐ Widow(er) Вдовец/вдова ☐ Other (please specify): Иное (уточнить):		Supporting documents: ☐ Travel documents ☐ Means of subsistence ☐ Invitation ☐ TMI ☐ Means of transport ☐ Other:
10. Parental authority (in case of minors) / legal guardian (surname, first name, address, if different from applicant's, telephone no., e-mail address, and nationality): Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) номер телефона, адрес электронной почты и гражданство лица с полномочиями родителя/законного представителя: +7 916 234 5678			Visa decision: ☐ Refused ☐ Issued: ☐ A ☐ C ☐ LTV
11. National identity number where applicable: Идентификационный номер (если имеется): 4507 812345			Valid: From To
12. Type of travel document: Тип проездного документа: ☒ Ordinary passport Обычный паспорт ☐ Diplomatic passport Дипломатический паспорт ☐ Service passport Служебный паспорт ☐ Official passport Официальный паспорт ☐ Special passport Особый паспорт ☐ Other travel document (please specify): Иной проездной документ (уточнить):			Number of entries: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Multiple Number of days:

¹No logo is required for Norway, Iceland, Liechtenstein and Switzerland.
Для Норвегии, Исландии, Лихтенштейна и Швейцарии логотип не требуется.

13. Number of travel document: Номер проездного документа: 73 5012678	14. Date of issue: Дата выдачи: 12-04-2021	15. Valid until: Действителен до: 11-04-2031	16. Issued by (country): Кем выдан (страна): RUSSIA
17. Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen or a UK national who is a beneficiary of the EU-UK Withdrawal Agreement, if applicable: Персональные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС, ЕЭЗ, Швейцарии или гражданином Великобритании, подпадающим под действие Соглашения о выходе Великобритании из ЕС (если таковой имеется):			
Surname (Family name): Фамилия:		First name (s) (Given name (s)): Имя/имена:	
Date of birth (day-month-year): Дата рождения (день-месяц-год):	Nationality: Гражданство:	Number of travel document or ID card: Номер проездного документа или удостоверения личности:	
18. Family relationship with an EU, EEA or CH citizen or a UK national who is a beneficiary of the EU-UK Withdrawal Agreement, if applicable: Родственная связь с гражданином ЕС, ЕЭЗ, Швейцарии, или гражданином Великобритании, подпадающим под действие Соглашения о выходе Великобритании из ЕС (если таковой имеется): ☐ spouse ☐ child ☐ grandchild ☐ dependent ascendant супруг(а) ребенок внук/внучка экономически зависимый родственник по восходящей линии ☐ registered partner ☐ other: зарегистрированный партнер иное:			
19. Applicant's home address and e-mail address: Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя: ul. Tverskaya 14, apt. 52, Moscow 125009, Russia elena.ivanova88@mail.ru		Telephone no: Номер телефона: +7 916 234 5678	
20. Residence in a country other than the country of current nationality: Страна проживания, если не является страной гражданства: ☒ No / Нет ☐ Yes. Residence permit or equivalentNo.....Valid until..... Да. Вид на жительство или равноценный документ.....№.....Действителен до.....			
*21. Current occupation: Профессиональная деятельность в настоящее время: Marketing Manager			
*22. Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment: Работодатель (-ли): адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения: ООО TechSolutions, ul. Lenina 8, Moscow 119019, Russia Tel: +7 495 123 4567			
23. Purpose(s) of journey: Цель(и) поездки: ☒ tourism ☐ business ☐ visiting family or friends ☐ cultural ☐ sport туризм деловая посещение родственников или друзей культура спорт ☐ official visit ☐ medical reason ☐ study ☐ airport transit ☐ other (please specify): официальная лечение учеба транзитный перелет иная (указать):			
24. Additional information on purpose of stay: / Дополнительные сведения о цели поездки: Tourism. 7-night stay in Larnaca. Prepaid hotel and return flights via Istanbul.			
25. Member State of main destination (and other Member States of destination, if applicable): Страна основного пребывания (и иные страны пребывания, если имеются): CYPRUS		26. Member State of first entry: Страна первого въезда: CYPRUS	
27. Number of entries requested: /Виза запрашивается для: ☒ single entry ☐ two entries ☐ multiple entries однократного въезда двукратного въезда многократного въезда Intended date of arrival of the first intended stay in the Schengen area: Предполагаемая дата въезда во время первой предполагаемой поездки в Шенгенскую зону: 14-08-2026 Intended date of departure from the Schengen area after the first intended stay: Предполагаемая дата выезда из Шенгенской зоны после первой предполагаемой поездки: 21-08-2026			

28. Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa: Отпечатки пальцев, предоставленные ранее с целью получения Шенгенской визы: ☒ No / Нет ☐ Yes / Да	
Date, if known Visa sticker number, if known Дата (если известна)..... Номер визовой наклейки (если известен).....	
29. Entry permit for the final country of destination, where applicable: Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо:	
Issued by..... Valid from..... until..... Кем выдано..... Действительно с..... до.....	
* 30. Surname and first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not applicable, name of hotel(s) or temporary accommodation(s) in the Member State(s): Фамилия и имя лица, приглашающего в государство/-а Шенгенского соглашения. В случае отсутствия таковых – название гостиницы/гостиниц или адрес/-а временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения: Radisson Blu Hotel, Larnaca	
Address and e-mail address of inviting person(s)/hotel(s) temporary accommodation(s): Адрес и адрес электронной почты приглашающего/-их лица/ лиц/гостиниц(-ы)/или мест (-а) временного пребывания: Atlantidon 2, Larnaca 6058, Cyprus reservations.larnaca@radissonblu.com	Telephone no: Номер телефона: +357 24 505800
*31. Name and address of inviting company/organization: Название и адрес приглашающей компании /организации:	
Surname, first name, address, telephone no, and e-mail address of contact person in company/organisation: Фамилия, имя, адрес, номер телефона и адрес электронной почты контактного лица компании /организации:	Telephone no of company/organisation: Номер телефона компании/организации:
*32. Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered: Расходы заявителя на проезд и проживание оплачивает:	
☒ by the applicant himself/herself / сам заявитель <u>Means of support/ Средства:</u> ☐ cash/ наличные деньги ☐ traveller's cheques/ дорожные чеки ☒ credit card/ кредитная карта ☒ pre-paid accommodation/ место проживания предоплачено ☒ pre-paid transport/ транспорт предоплачен ☐ other (please specify)/ иные (указать):	☐ by a sponsor (host, company, organisation), please specify: спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать: ☐ refers to in field 30 or 31 / упомянутые в п.30 или 31 ☐ other (please specify) / иные (указать): <u>Means of support/Средства:</u> ☐ cash/ наличные деньги ☐ accommodation provided/ обеспечивается место проживания ☐ all expenses covered during the stay/ оплачиваются все расходы во время пребывания ☐ pre-paid transport/ транспорт предоплачен ☐ other (please specify)/ иные (указать):
33. Surname and first name of the person filling in the application form, if different from the applicant: Фамилия и имя лица, заполнившего заявление, если отличается от заявителя:	
Address and email address of the person filling in the application form: Адрес и адрес электронной почты лица, заполнившего заявление:	Telephone No: Номер телефона:

I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused. Я информирован/-а о том, что в случае отказа в получении визы визовый сбор не возвращается.	
Applicable in case a multiple-entry visa is issued: Применяется, если будет выдана виза на многократный въезд: I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Member States. Я информирован/-а о том, что для первого моего пребывания и последующих посещений территории государств-участников требуется соответствующая дорожная медицинская страховка.	
I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the application; and any personal data concerning me which appear on the application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my application. Я информирован/-а и согласен/-на с тем, что предоставление мною моих личных данных, востребованных в настоящей анкете, фотографирование и, в случае необходимости, снятие отпечатков пальцев являются обязательными для рассмотрения заявления: все личные данные, относящиеся ко мне и представленные в анкете будут переданы компетентным органам государств-участников Шенгенского соглашения и будут ими обработаны для принятия решения по моему заявлению. Such data as well as data concerning the decision taken on my application or a decision whether to annul, revoke or extend a visa issued will be entered into, and stored in the Visa Information System (VIS) for a maximum period of five years, during which it will be accessible to the visa authorities and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled, of identifying persons who do not or who no longer fulfil these conditions, of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination. Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences. The authority of Cyprus responsible for processing the data is: Ministry of Foreign Affairs, Presidential Palace Avenue, 1447, Nicosia, Tel: + 357 22651000, https://www.gov.cy/mfa/en/, info@mfa.gov.cy. Contact details of the data protection officer: dpo@mfa.gov.cy. Эти данные, как и данные о решении, принятом по моему заявлению, или о решении аннулировать, отменить или продлить уже выданную визу, будут введены и сохранены в Визовой информационной системе (VIS) на максимальный срок в пять лет и в этот период будут доступны государственным учреждениям или службам, в компетенцию которых входит осуществлять проверку виз на внешних границах и в государствах-участниках Шенгенского соглашения, а также иммиграционным службам и учреждениями по делам беженцев государств-участников Шенгенского соглашения с целью контроля соблюдения условий по законному въезду, пребыванию и проживанию на территории государств-участников Шенгенского соглашения, а также для выявления лиц, которые не соответствуют или перестали соответствовать этим условиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственных за такое рассмотрение. В определенных случаях данные также будут доступны отдельным службам государств-участников Шенгенского соглашения и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждением, ответственным за обработку данных в Республике Кипр, является Министерство Иностранных Дел, пр-т Президентского Дворца, Индекс 1447, Никосия, тел. +357 22651000, https://www.gov.cy/mfa/en/, info@mfa.gov.cy. Контактные данные сотрудника, отвечающего за безопасность личных данных: dpo@mfa.gov.cy.	
I am aware that I have the right to obtain, in any of the Member States, notification of the data relating to me recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted. At my express request, the authority examining my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them corrected or deleted, including the related remedies according to the national law of the Member State concerned. The national supervisory authority in Cyprus is the Commissioner for Personal Data Protection, Kypranoros 15, Nicosia 1061, Tel: +357 22818456, Fax: +357 22304565, commissioner@dataprotection.gov.cy. I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Member State which deals with the application. I undertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 6(1) of Regulation (EU) No 2016/399 (Schengen Borders Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States. Мне известно, что в любом государстве-участнике Шенгенского соглашения я имею право получить уведомление о касающихся меня данных, введенных в VIS, и о государстве-участнике Шенгенского соглашения, предоставившем такие данные, а также требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных, обработанных противозаконно. По моему особому запросу учреждение, рассматривающее мое заявление, уведомит меня о способе осуществления моего права на проверку касающихся меня личных данных, их исправление или удаление, охватывая связанные с этим средства правовой защиты, предусмотренные национальными нормативными актами соответствующего государства-участника Шенгенского соглашения. Ответственное за надзор учреждение в Республике Кипр: Уполномоченный по защите персональных данных, ул. Кипранорос, 15, Никосия, 1061, тел. +357 22818456, fax +357 22304565, commissioner@dataprotection.gov.cy. Я заверяю, что все данные, добросовестно указанные мною в анкете, являются правильными и полными. Мне известно, что ложные данные могут стать причиной отказа или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательными актами того государства-участника Шенгенского соглашения, которое рассматривает мое заявление. Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государства-участника Шенгенского соглашения по истечении срока действия визы. Я информирован/-а о том, что наличие визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения. Сам факт предоставления визы не дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною соответствующих требований пункта 1 статьи 6 Регламента (EU) No 2016/399 (Шенгенского кодекса о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения выполнение необходимых условий проверяется повторно.	
Place and date: Место и дата: Moscow, 27-07-2026	Signature (signature of parental authority/legal guardian, if applicable): Подпись (при необходимости подпись лица с полномочиями родителей/законного представителя): 