

Заполнение всех пунктов анкеты обязательно. Неправильно заполненная анкета может являться причиной отказа в приеме документов, либо отказа в визе.

## АНКЕТА – ОПРОСНИК «ТУРТРАНС – ВОЯЖ»

ПРОХОДИЛИ РАНЕЕ (В ТЕЧЕНИИ 5 ЛЕТ) ПРОЦЕДУРУ СДАЧИ ДАКТИЛОСКОПИИ:  ДА /  НЕТ (УКАЖИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ

МЕСТО (ГОРОД ВЫБРАТЬ ИЗ СПИСКА) И ДАТУ ПОСЕЩЕНИЯ ВИЗОВОГО ЦЕНТРА) \_\_\_\_\_

ЕСТЬ ЛИ БРОНИРОВАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ДНЕЙ К СРОКАМ ПОЕЗДКИ:  ДА  НЕТ \_\_\_\_\_

ФАМИЛИЯ: \_\_\_\_\_ / Девичья (если имеется): \_\_\_\_\_

ИМЯ, ОТЧЕСТВО: \_\_\_\_\_

ВНУТРЕННИЙ (РОССИЙСКИЙ) ПАСПОРТ: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

дата выдачи (чч.мм.гг) \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Место рождения (город): \_\_\_\_\_

Гражданство при рождении \_\_\_\_\_

ЗАГРАНИЧНЫЙ ПАСПОРТ: Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_ **ИМЕЕТСЯ 2-ой ДЕЙСТВУЮЩИЙ ЗАГРАНИЧНЫЙ ПАСПОРТ:**  Да  Нет

**СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ:**  холост/не замужем  женат/замужем  разведен(а)  вдова(ец)

**ДАННЫЕ НА СУПРУГА (У) (даже если не едет):** Фамилия, Имя, Отчество: \_\_\_\_\_

Девичья фамилия (супруги): \_\_\_\_\_ **Следуете вместе с супругом (ой)?**  Да  Нет

Дата рождения супруга (и) \_\_\_\_\_ Дата заключения / расторжения брака: \_\_\_\_\_ Дата смерти: \_\_\_\_\_

**У ВАС ИМЕЮТСЯ РОДСТВЕННИКИ В СЕМЬЕ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ ГРАЖДАНАМИ ЕС ИЛИ ШВЕЙЦАРИИ:**  Да  Нет

**АДРЕС ПРОПИСКИ ТУРИСТА (полностью):** индекс \_\_\_\_\_

**ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ ТУРИСТА (полностью):** индекс \_\_\_\_\_

**E-mail :** \_\_\_\_\_

**КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН: ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН:** 7 \_\_\_\_\_ **МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН:** 7 \_\_\_\_\_

**СОЦИАЛЬНЫЙ СТАТУС:**  пенсионер  временно не работаю  домохозяйка  работаю  учусь  другое \_\_\_\_\_

**МЕСТО РАБОТЫ/УЧЕБЫ (название полностью, без аббревиатур):** \_\_\_\_\_

**ПРОФИЛЬ ПРЕДПРИЯТИЯ:** \_\_\_\_\_ **ДОЛЖНОСТЬ:** \_\_\_\_\_

**АДРЕС МЕСТА РАБОТЫ / УЧЕБЫ (полностью, вкл. индекс):** \_\_\_\_\_

**ТЕЛЕФОН МЕСТА РАБОТЫ/УЧЕБЫ:** 7 \_\_\_\_\_

**ТЕЛЕФОН БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКОВ (для экстренной связи) 7** \_\_\_\_\_

**ВЫ ЕДЕТЕ ОДИН / ОДНА?**  да  нет

**СПОНСОР ПОЕЗДКИ (фамилия, имя, родство):** \_\_\_\_\_

**ФАМИЛИЯ, ИМЯ СОПРОВОЖДАЮЩИХ ВАС ЛИЦ (родственники, друзья и пр.):** \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О РАНЕЕ ПРОЙДЕННОЙ ПРОЦЕДУРЕ СДАЧИ ОТПЕЧАТКОВ ПАЛЬЦЕВ (VIS)

Страна	Дата сдачи отпечатков пальцев (VIS)	Номер визы (VIS)

**ДАННЫЕ НА РОДИТЕЛЕЙ (Ф.И.О. не сокращать, указать гражданство):**

**Отец (Ф.И.О.):** \_\_\_\_\_

**Мать (Ф.И.О.):** \_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

настоящим даю свое согласие ООО «Туртранс-Вояж», юр. адрес: 119049, Москва, ул. Донская, д.11 стр.2, почт. адрес: 109028, г. Москва, Певческий пер., д. 4, стр. 1, 2 этаж (Далее – Оператор) на обработку Оператором в целях исполнения договора о реализации туристского продукта (Далее – Договора) моих персональных данных, включающих: фамилию (в т.ч., до заключения брака), имя, отчество, адрес, номера документов, удостоверяющих личность (общегражданского и заграничного паспортов), сведения о дате выдачи указанных документов и выдавшем их органе, дату и место рождения, пол, данные свидетельств о браке, разводе, рождении, изображения (фотографии), биометрические данные, контактные данные (номера телефонов мобильный и/или домашний, адрес эл. почты, иные), должность, профессия, образование, сведения о месте работы, предыдущих местах работы, сведения об уровне заработной платы, сведения, содержащиеся в банковских справках, любую иную информацию, касающуюся меня и раскрытую с моей стороны при заключении, исполнении Договора, в том числе предоставленную путем передачи по факсу, эл. почте, и т.д. Обработка персональных данных осуществляется в целях исполнения Договора. Действие настоящего Согласия распространяется также на третьих лиц, осуществляющих обработку моих персональных данных в связи с исполнением Договора (в том числе, на тур агента, действующего на основании агентского соглашения с Оператором, визовые центры, консульские подразделения, страховые организации, отели, транспортные организации и другие). Действия (операции) с персональными данными на совершение которых я даю свое согласие включают сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (с использованием информационных систем и без них; в том числе передачу и трансграничную передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Согласие на обработку персональных данных является бессрочным, до особого распоряжения сделанного мною в письменной форме Оператору. Я заявляю, что вышеуказанные данные являются правильными и полными. Мне известно, что любые данные не соответствующие действительности могут привести к отказу в выдаче визы. Я обязуюсь покинуть территорию иностранного государства по истечении срока действия визы, если таковая будет дана. С условиями «Договора о предоставлении туристских услуг» и его Приложениями ознакомлен и согласен. Инструктаж по мерам личной профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний получил. Информация о возможности отказа в выдаче визы, программа тура, условия медицинского страхования, памятка путешественнику по Европе, справочная информация по программе тура мной получены. С условиями предоставления «Гарантийного платежа от невыезда» ознакомлен и согласен. Я проинформирован о своих правах, связанных с предоставлением и обработкой персональных данных.

Дата

### ЗАПОЛНЯТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНО

№ тура \_\_\_\_\_

Дата начала тура \_\_\_\_\_

**Турагентство** \_\_\_\_\_

Сотрудник \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАПОЛНЯЕТ «ТУРТРАНС-ВОЯЖ»

**Ф.И.:** \_\_\_\_\_

**Дата:** \_\_\_\_\_

#### Недостающие документы:

- з/п  фото \_\_\_\_\_  
 стр. копии вн/п \_\_\_\_\_  
 справка с работы  спр. с учебы  
 справка от спонсора  
 св-во о рождении  пенс. удостов.  
 согласие  перевод согл.  
 выписка со счета  ориг-я анкета  
 согласие на обработку данных

**Будут предоставлены:** \_\_\_\_\_

#### Приняты оригиналы:

- 2-ой з/п  выписка со счета  
 св-во о рождении  согласие  
 справка о розыске  св/см  
 кмо

#### Копии

- св/см  кмо  нот.зав.св-во/рожд.

Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_