



Фотография

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ШЕНГЕНСКОЙ ВИЗЫ

Бесплатная анкета

1. Фамилия (x)				ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧРЕЖДЕНИЕМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ			
2. Фамилия при рождении (предыдущая / -ие фамилия / -и) (x)							
3. Имя / имена (x)							
4. Дата рождения (день - месяц - год)		5. Место рождения		7. Гражданство в настоящее время		Data do pedido de visto:	
		6. Страна рождения		Гражданство при рождении, если отличается		Número de pedido de visto:	
8. Пол <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский		9. Семейное положение <input type="checkbox"/> Холост / не замужем <input type="checkbox"/> Женат / замужем <input type="checkbox"/> не проживает с супругом <input type="checkbox"/> Разведен/-а <input type="checkbox"/> Вдовец / вдова <input type="checkbox"/> Иное (уточнить)					
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица с полномочием родителей / законного представителя							
11. Идентификационный номер, если имеется:							
12. Тип проездного документа: <input type="checkbox"/> Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Особый паспорт <input type="checkbox"/> Иной проездной документ (указать какой)							
13. Номер проездного документа		14. Дата выдачи		15. Действителен до		16. Кем выдан	
17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя						Номер/-а телефона	
18. Страна пребывания, если не является страной гражданства <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или равноценный документ № _____ Действителен до _____							
* 19. Профессиональная деятельность в настоящее время							
* 20. Работодатель; адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения.							
21. Основная цель/-и поездки: <input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт <input type="checkbox"/> Официальная <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Учеба <input type="checkbox"/> Транзит <input type="checkbox"/> Транзит ч. Аэропорт <input type="checkbox"/> Иная (указать)							
22. Страна(ы) назначения				23. Страна первого въезда			
24. Виза запрашивается для <input type="checkbox"/> Однократного <input type="checkbox"/> Двукратного <input type="checkbox"/> Многократного Въезда въезда въезда				25. Продолжительность пребывания или транзита Указать количество дней _____			
26. Шенгенские визы, выданные за последние три года <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Срок действия с _____ до _____							
27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявки на получение шенгенской визы <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Дата, если известна _____							
28. Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо Кем выдано _____ Действительно с _____ до _____							
29. Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону				30. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны			
* 31. Фамилия/-и, имя (имена) лица, приглашающего в государство/-а Шенгенского соглашения. В случае отсутствия такового – название гостиницы (гостиниц) или адрес /-а временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения.							
Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица (лиц) / гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребывания						Телефон и факс	

Tratado por: _____

Documentos Justificativos:
 Documento de viagem
 Meios de subsistência
 Convite
 Meio de transporte
 Seguro médico de viagem
 Outros

Decisão relativa ao visto:
 Recusado
 Emitido:
 A
 C
 VTL

Valido a partir de _____
 Até _____
 Numero de entradas
 1 2 Múltiplas

Número de dias: _____

(x) Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа

Поля, отмеченные знаком «*», не заполняются членами семьи граждан Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии (супруг/-а, дети или экономически зависимые родственники по восходящей линии), при осуществлении своего права на свободное передвижение, должны предоставить документы, подтверждающие родство, и заполняют поля 34 и 35.

*32. Название и адрес приглашающей компании / организации	Телефон и факс компании / организации
Фамилия, имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица компании / организации	

*33. Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает		
<input type="checkbox"/> сам заявитель	<input type="checkbox"/> Спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать	
Средства	<input type="checkbox"/> Упомянутые в пунктах 31 и 32	
<input type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Дорожные чеки	<input type="checkbox"/> Иные (указать) _____	
<input type="checkbox"/> Кредитная карточка <input type="checkbox"/> Предоплачен транспорт	Meios de subsistència	
<input type="checkbox"/> Предоплачено место проживания	<input type="checkbox"/> Средства <input type="checkbox"/> Обеспечивается место проживания	
<input type="checkbox"/> Иные (указать) _____	<input type="checkbox"/> Оплачиваются все расходы во время пребывания	
	<input type="checkbox"/> Оплачивается транспорт	
	<input type="checkbox"/> Иные (указать) _____	
34. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии		
Фамилия		Имя (имена)
Дата рождения	Гражданство	Номер паспорта или удостоверения личности
35. Родство с гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии		
<input type="checkbox"/> Супруг/-а <input type="checkbox"/> Ребенок <input type="checkbox"/> Внук/-чка <input type="checkbox"/> Иждивенец		
36. Место и дата	37. Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)	

Я информирован/-а, что в случае отказа в получении визы визовый сбор не возвращается.	
Я информирован/а, что для первого моего пребывания и последующих посещений территории стран-участников требуется соответствующая медицинская страховка	
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 является обязательным для рассмотрения заявления на визу; все личные данные, относящиеся ко мне и предоставленные в визовой анкете, будут переданы компетентным органам государств-участников Шенгенского соглашения и будут ими обработаны для принятия решения по моему заявлению.	
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) ¹ на максимальный срок пять лет и в этот период будут доступны государственным учреждениям и службам, в компетенцию которых входит производить проверку виз на внешних границах шенгенской зоны и в ее странах-участниках, а также иммиграционным службам и учреждениям предоставляющим убежище, с целью удостовериться, соблюдаются ли требования по законному въезду, пребыванию и проживанию на территории стран-участников, а также для опознания лиц, которые не соответствуют или стали не соответствовать этим требованиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственности за подобное рассмотрение. На некоторых условиях данные будут доступны также определенным службам государств-участников и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждением, ответственным за обработку данных, является Государственный Комитет по защите Информации. Мне известно, что в любом государстве-участнике я имею право получить уведомление о данных, касающихся меня и введенных в (VIS), и о государстве-участнике, предоставившем такие данные, а также требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных, обработанных противозаконно. По моему особому запросу учреждение, оформляющее мое заявление, сообщит мне о способе осуществления моего права на проверку личных данных обо мне, а также на исправление или удаление данных в порядке, установленном национальным законодательством соответствующего государства. Ответственное на надзор учреждение соответствующего государства-участника <i>Comissão Nacional de Protecção de Dados</i> – Адрес: <i>Rua de São Bento n° 148-3° 1200-821 Lisboa</i> – Тел: +351213928400 – Факс: +351213976832 – эл. почта: geral@cnpd.pt рассмотрит жалобы по защите личных данных.	
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 законодательством того государства-участника Шенгенского соглашения, которое оформляет мою визовую анкету.	
Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-участников 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 требований пункта 1 статьи 5 Регламента (ЕК) №562/2006 (Шенгенского кодекса о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения вновь проверяется наличие необходимых на то предпосылок.	
Место и дата	Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)

¹ Если VIS работает