

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ШЕНГЕНСКОЙ ВИЗЫ

Фотография

Бесплатная анкета

1. Фамилия (х)	ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧРЕЖДЕНИЕМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ						
2. Фамилия при рождении (преді	Data do pedido de visto:						
3. Имя / имена (х)	Data do pedido de visto.						
4. Дата рождения (день - месяц - 5. Место рождения)		ения 7. Граждано		тво в настоящее время		Número de pedido de visto:	
год)	6. Страна рожд	юшия	Гражданство	при рождении, ес	· nu		
	о. Страна рожд	спия	отличается	при рождении, сс	ain .	Pedido apresentado	
						□ na embaixada	
8. Пол ☐ Мужской ☐ Женский	9. Семейное положение ☐ Холост / не замужем ☐ Женат / замужем ☐ не проживает с супругом ☐ Разведен/-а ☐ Вдовец / вдова ☐ Иное (уточнить)						
10. Для несовершеннолетних: фа	visto						
полномочием родителей / законног	☐ em Prestadores de serviços						
11. Идентификационный номер,	 ☐ em Intermadiários comerciais 						
12. Тип проездного документа:	T	☐ na fronteira					
□ Официальный паспорт □ Осо	*	· · ·				Nome:	
13. Номер проездного документа 14. Дата выдачи 15. Действителен до				16. Кем выдан		□ Outros:	
17. Домашний адрес и адрес элек	тронной почты заяви	теля		Номер/-а телефоі	на	Tratado por:	
18. Страна пребывания, если не	является страной гра	жданства				Documentos Justificativos:	
□ Нет □ Да. Вид на жительство							
* 19. Профессиональная деятель	□ Documento de viagem□ Meios de subsistência						
* 20. Работодатель; адрес и телеф	☐ Convite☐ Meio de transporte						
21. Основная цель/-и поездки: 🗆	☐ Seguro médico de viagem						
□ Официальная □ Лечение □ Уч	☐ Outros						
22. Страна(ы) назначения		Dania a malativa an vista.					
24. Виза запрашивается для		25. Продолжительность пребывания или транзита				Decisão relativa ao visto: ☐ Recusado	
□ Однократного □ Двукратног □ Многократного Въезда въезда въезда		Указать количество дней				☐ Emitido:	
26. Шенгенские визы, выданные		1 □ A					
□ Нет □ Да Срок действ		□с					
27. Отпечатки пальцев, предоста ☐ Нет ☐ Да	□ VTL						
28. Разрешение на въезд в страну							
Кем выдано 29. Предполагаемая дата въезда	30НЫ	Valido a partir de					
* 31. Фамилия/-и, имя (имена) ли отсутствия такового – название гос		Até					
участников Шенгенского соглашен	Numero de entradas						
	□ 1 □ 2 □ Múltiplas						
Адрес и адрес электронной почте места (мест) временного пребыва	акс	Número de dias:					

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 приглашающ	цей компании / орг	Телефон и факс компании / организации							
Фамилия, имя, адрес, телефон, факс і									
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,									
*33. Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает									
□ сам заявитель		□ Спонсор (приглашающее лицо, компания,							
Средства		организация), указать □ Упомянутые в пунктах 31 и 32							
 ☐ Наличные деньги ☐ Дорожные чеки ☐ Кредитная карточка ☐ Предоплачен транспорт 		□ Иные (указать)							
 □ Предоплачено место проживания 	пранспорт	Meios de subsistência							
•		 □ Средства □ Обеспечивается место проживания 							
□ Иные (указать)		□ Оплачиваются все расходы во время пребывания							
, <u> </u>		□ Оплачивается транспорт							
□ Иные (указать)									
Пространства или Швейцарии Фамилия	•	Имя (име							
Фамилия		ими (име	ена)						
Дата рождения	Гражданство	нанство Номер паспорта или удостоверения личности							
35. Родство с гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии									
3 13	···								
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 заяавления 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)2 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 Главное управление консульской службы и португальских общин (DGACCP).									
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 (Государственный комитет защиты информации (CNPD), Rua de São Bento, nº 148 — 3°, 1200-821 Lisboa, www.cnpd.pt) принимает жалобы, связанные с защитой информации личного характера.									
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 несов	Тодпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)							

¹ Если VIS работает