

Solicitud de visado Schengen Application for Schengen Visa

Impreso gratuito
This application form is free

FOTO PHOTO

- Los miembros de la familia de un ciudadano de la UE, del EEE o de Suiza o de un nacional del Reino Unido beneficiario del Acuerdo de Retirada entre la UE y el Reino Unido no deberán rellenar las casillas n.os 21, 22, 30, 31 y 32 (marcadas con *). / Family members of EU, EEA, CH citizens or British nationals covered by the withdrawal agreement shall not fill in fields no, 21, 22, 31, 32 and 33 (marked with *).

- Las casillas número 1 a 3 deberán rellenarse con los datos que figuren en el documento de viaje/ Fields 1-3 shall be filled in in accordance with the data in the travel document.

| ZHU | FOR OFFICIAL USE ONLY |
|---|--|
| | FOR OFFICIAL USE ONLY |
| 2. Apellido(s) de nacimiento [(apellido(s) anterior(es)]/Surname at birth (Former family name(s)): ZHU Fech | echa de la solicitud: |
| 3. Nombre(s)/First name(s) (Given name(s)): GAOMAN Solid 4. Fecha de nacimiento (día-mes- año)/Date of birth (day-month-year): HEBEI 7. Nacionalidad actual/Current nationality: | úmero de la solicitud: plicitud presentada en: Embajada/Consulado Proveedor de servicios |
| 18-02-2005 6. País de nacimiento/Country of birth: China China Nacionalidad de nacimiento, si difiere de la actual/Nationality at birth, if different: China Otras nacionalidades/Other nationalities: | Intermediario comercial Frontera (nombre) Otro Appediente tramitado por |
| Otro/Other Registered union Separado-a/ Single Casado-a/ Married Unión registrada/ Registered union Separado-a/ Separated Divorciado-a/ Divorced Uviudo-a/ Widow-er Otros/ Other (especifiquese/please specify) 10. Persona que ejerce la patria potestad (en caso de menores de edad)/tutor legal (apellidos, nombre, dirección si difiere de la del solicitante, número de teléfono, dirección de correo electrónico y nacionalidad)/ In the case of minors: parental authority/legal guardian (surname, first name, address, if different from applicant's, telephone number, e-mail address and nationality): | Documento de viaje Medios de subsistencia Invitación Medio de transporte Seguro médico de viaje Otros: |
| 13042720050218395X 12. Tipo de documento de viaje/Type of travel document: Pasaporte ordinario/Ordinary Passport Pasaporte diplomático/Diplomatic passport Pasaporte | ecisión sobre el visado: Denegado Expedido: A C |
| documento de viaje/Other travel document (especifiquese/please specify) 13. Número del documento de viaje/Number of travel document: 2022-10-20 15. Válido hasta/Valid until: 2032-10-19 16. Expedido por (país)/Issued by (country) desd hasta China Núm | VTL Válido: esde usta |
| 17. Datos personales del miembro de la familia que sea ciudadano de la UE, del EEE o de Suiza o un nacional del Reino | Múltiples úmero de días: |

No se requiere logotipo para Noruega, Islandia, Liechtenstein y Suiza / No logo is required for Norway, Iceland, Liechtenstein and Switzerland.

| Fecha de nacimiento (día-mes-año)/ Date of birth (day-month-year): | Nacionalidad/Nationality: | | Número de documento de viaje o del documento de identidad/ Number of travel documents or ID card: | |
|---|----------------------------------|-------------------------|---|--|
| 18. Relación de parentesco con un ciudadano de la UE, del EEE o de Suiza o un nacional del Reino Unido beneficiario del Acuerdo de Retirada entre la UE y el Reino Unido, cuando proceda / Family relationship with an EU, EEA, CH citizen or a United Kingdom citizen beneficiary of the withdrawal agreement, if applicable: | | | | |
| Cónyuge/Spouse Hijo-a/Child Nieto-a/Grandchild Ascendiente dependiente /Dpendent ascendant Pareja de hecho registrada/registered partnership Otras/Other: | | | | |
| 19. Domicilio postal y dirección de correo ele Applicant's home address and e-mail address: | | Número(s) de t | eléfono/Telephone number(s): | |
| gaomanzhu@tcete.com | | 7121030772 | | |
| 6-18 HULL STREET, THE BOULEVARD United Kingdom YO10 3JG | BLOCK A,AGO6-D YORK | | | |
| 20. Residente en un país distinto del país de n | acionalidad actual/ Residence in | a country other | than the country of current nationality:: | |
| No/No Si/Yes Permiso de residencia o documento equivalente nº/ Residence permit or equivalent number RS2831163 válido hasta el/ valid until 2027-10-11 | | | | |
| * 21. Profesión actual/ Current occupation: | | | | |
| STAGIAIRE (STUDENT/INTERN) | | | | |
| * 22. Nombre, dirección y número de teléfono address and telephone number. For students, n | | | ección del centro de enseñanza/ Employer and employer's | |
| UNIVERSITY OF YORK, YORK | | | | |
| 23. Motivo(s) del viaje/ Main purpose(s) of the journey: V Turismo/Tourism Negocios/Business Visita a familiares o amigos/Visiting family or friends Cultural/Cultural Deportes/Sports Visita oficial/Official visit Motivos médicos/Medical reasons Estudios/Study Tránsito aeroportuario/Airport transit Otros/Other (especifiquese/please specify): | | | | |
| 24. Información adicional sobre el motivo de la estancia/Additional information on purpose of stay: | | | | |
| 25. Estado miembro de destino principal (y or destino, si procede)/ Member State(s) of mair Member States of destination, if applicable): | | 26. Estado mie Spain | mbro de primera entrada/Member State of first entry: | |
| Spain | | | | |
| 27. Número de entradas que solicita/ Number | of entries requested: | | | |
| Una/One entry Dos/Two entries Múltiples/Multiple entries | | | | |
| 28. Fecha prevista de llegada de la primera estancia prevista en el espacio Schengen/ Intended date of arrival of the first intended stay in the Schengen area: 2025-04-05 | | | | |
| Fecha prevista de la salida del espacio Schengen después de la primera estancia prevista/ Intended date of departure from the Schengen area after the first intended stay: 2025-04-10 | | | | |
| 29. Impresiones dactilares tomadas anteriormente para solicitudes de visado Schengen/ Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a | | | | |
| Schengen visa: V NO/no St/yes Fecha, si se conoce/Date, if knownNúmero de visado, si se conoce/Visa sticker number, if known | | | | |
| 30. Permiso de entrada al país de destino final, si ha lugar/ Entry permit for the final country of destination, where applicable: | | | | |
| Expedido por/Issued by | | | | |
| *31. Apellido(s) y nombre (s) de las persona o personas que han emitido la invitación en el Estado o Estados miembros. Si no procede, nombre del hotel u hoteles, dirección del lugar y lugares de alojamiento temporal en el Estado o Estados miembros/ 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): | | | | |

| Domicilio postal y dirección de correo electrónico de la persona o personas que han emitido la invitación, del hotel u hoteles o del lugar o lugares de alojamiento temporal/ Address and e-mail address of inviting person(s)/hotel(s)/temporary accommodation(s): MOXY BARCELONA CARRER DE MALLORCA, 1, 23, SANTS-M ONTJUÏC, 8014 BARCELONA, SPAIN 4401367201-BBYY.BQFE.X KRM.N3ZF@PROPERTY.BOOKING.COM | Número(s) de teléfono/Telephone number(s): +34 936 00 30 20 |
|---|--|
| *32. Nombre y dirección de la empresa u organización que ha emitido la invi | tación/ Name and address of inviting company/organisation: |
| MOXY BARCELONA CARRER DE MALLORCA, 1, 23, SANTS-MON SPAIN 4401367201-BBYY.BQFE.XKRM.N3ZF@PROPERTY.BOOKIN | |
| Apellido(s), nombre (s), dirección, y correo electrónico de la persona de contacto en la empresa u organización/ Surname, first name, address and email address of contact person in company/organisation: UNIVERSITY OF YORK UNIVERSITY OF YORK, YORK 44 1904 320 000 | Número(s) de teléfono la empresa u organización/ Telephone number of company/organisation: 44 1904 320 000 |
| *33. Los gastos de viaje y subsistencia del solicitante durante su estancia está | n cubiertos/ Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered: |
| | ONTJUÏC, 8014 BARCELONA, |
| Tengo conocimiento de que la denegación del visado no da lugar al reem I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused. | bolso de la tasa de visado. |
| los Estados miembros. I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for Tengo conocimiento de lo siguiente y consiento en ello: la recogida de lo procede, de mis impresiones dactilares, son obligatorias para el examer figuran en el impreso de solicitud de visado, así como mis impresiones de los Estados miembros y serán tratados por dichas autoridades a efectos of am aware of and consent to the following: the collection of the data applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examina appear on the visa application form, as well as my fingerprints and my p and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my estos datos, así como la decisión que se adopte sobre mi solicitud o una introducirán y almacenarán en el Sistema de Información de Visados (disposición de las autoridades competentes en materia de visados, las autexteriores y en los Estados miembros y las autoridades de inmigración | required by this application form and the taking of my photograph and, it it it it is application; and any personal data concerning me which hotograph will be supplied to the relevant authorities of the Member State visa application. A decisión de anulación, revocación o ampliación de un visado expedido, so VIS) durante un período máximo de cinco años, durante el cual estarán so coridades competentes para realizar controles de los visados en las frontera a y asilo en los Estados miembros a efectos de verificar si se cumplen la Estados miembros; identificar a las personas que no cumplen o han dejado |

Bajo determinadas condiciones, los datos también estarán disponibles para las autoridades designadas de los Estados miembros y para Europol, con fines de prevención detección e investigación de delitos de terrorismo y otros delitos graves. La autoridad responsable del tratamiento de los datos en el caso de España es el Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación (dpd@maec.es).

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 responsible for data processing in the case of Spain is the Ministry of Foreign Affairs, European Union and Cooperation (dpd@maec.es).

Conozco mi derecho a exigir, en cualquiera de los Estados miembros, que se me notifiquen los datos que me conciernen que están registrados en el VIS y el Estado miembro que los ha transmitido, y a solicitar que se corrijan aquellos de mis datos personales que sean inexactos y que se supriman los datos relativos a mi persona que hayan sido tratados ilegalmente. Si lo solicito expresamente, la autoridad que examine mi solicitud me informará de la forma en que puedo ejercer mi derecho a comprobar los datos personales que me conciernen y hacer que se modifiquen o supriman, y de las vías de recurso contempladas en el Derecho interno del Estado de que se trate. La autoridad nacional de supervisión [en el caso de España, la Agencia Española de Protección de Datos, con sede en Madrid, calle Jorge Juan, número 6, C.P.28001 (www.aepd.es)] atenderá las reclamaciones en materia de protección de datos personales. La Normativa aplicable en materia de protección de Datos Personales se encuentra contenida en la Ley Orgánica 3/2028, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016.

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 State concerned. The national supervisory authority of that Member State [in the Spanish case, the Agencia Española de Protección de Datos; calle Jorge Juan, número 6, C.P.28001 (www.aepd.es)], will hear claims concerning the protection of personal data. The applicable regulations on data protection are contained in Organic Law 3/2018, of December 5, on the Protection of Personal Data and guarantee of digital rights and Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of April 27, 2016.

Declaro que a mi leal entender todos los datos por mí presentados son correctos y completos. Tengo conocimiento de que toda declaración falsa podrá ser motivo de denegación de mi solicitud o de anulación del visado concedido y dar lugar a actuaciones judiciales contra mi persona con arreglo a la legislación del Estado Miembro que tramite mi solicitud.

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.

Me comprometo a abandonar el territorio de los Estados miembros antes de que expire el visado que se me conceda. He sido informado de que la posesión de un visado es únicamente uno de los requisitos de entrada al territorio europeo de los Estados miembros. El mero hecho de que se me haya concedido un visado no significa que tenga derecho a indemnización si incumplo las disposiciones pertinentes del artículo 6, apartado 1, del Reglamento (CE) N° 399/2016 (Código de fronteras Schengen) y se me deniega por ello la entrada. El cumplimiento de los requisitos de entrada volverá a comprobarse a la entrada en el territorio de los Estados miembros.

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 (EC) No 399/2016 (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.

| Lugar y fecha/Place and date: | Firma (firma de la persona que ejerce la patria potestad o del tutor |
|-------------------------------|--|
| | legal, su procede)/ Signature (for minors, signature of parental |
| | authority/legal guardian): |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |