



Единая форма заявления  
на получение Шенгенской визы  
Бесплатная анкета

фотография

Члены семьи граждан ЕС, ЕЭЗ и Швейцарии не заполняют поля 21, 22, 30, 31 и 32 (помеченные знаком «\*»).  
Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа

1. Фамилия:				PARTE RESERVADA À ADMINISTRAÇÃO			
2. Фамилия при рождении (предыдущая/-ие фамилия/-ии):							
3. Имя/имена:							
4. Дата рождения (день – месяц – год):		5. Место рождения:		7. Гражданство в настоящее время:		Data do pedido:  Número do pedido:  Pedido apresentado: <input type="checkbox"/> à Embaixada/Consulado <input type="checkbox"/> a um prestador de services <input type="checkbox"/> a um intermediário commercial  <input type="checkbox"/> na fronteira (nome): ..... <input type="checkbox"/> outros:	
		6. Страна рождения:		Гражданство при рождении, если отличается: Иное гражданство:			
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"/> В зарегистрированном партнерстве <input type="checkbox"/> Не проживает с супругой/-ом <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) номер телефона, адрес электронной почты и гражданство лица с полномочиями родителей/ законного представителя:				Tratado por:			
11. Идентификационный номер (если имеется):				Documentos comprovativos:			
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):				<input type="checkbox"/> Documento de viagem <input type="checkbox"/> Meios de subsistência <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Seguro médico de viagem <input type="checkbox"/> Meio de transporte <input type="checkbox"/> Outros:			
13. Номер проездного документа:		14. Дата выдачи:	15. Действителен до:	16. Кем выдан (страна):		<input type="checkbox"/> Decisão relativa ao visto: <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Emitido: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> Válido:	
17. Персональные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии (если такой имеется)				A partir de:			
Фамилия:		Имя/имена:		Até:			
Дата рождения: (день – месяц – год):		Гражданство:		Номер проездного документа или удостоверения личности:		Número de entradas: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Múltiplas	
18. Родственная связь с гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии: <input type="checkbox"/> супруг(-а) <input type="checkbox"/> ребенок <input type="checkbox"/> внук(-чка) <input type="checkbox"/> экономически зависимый родственник по восходящей линии <input type="checkbox"/> зарегистрированный партнер <input type="checkbox"/> иное:				Número de dias:			
19. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя:			Номер телефона:				
20. Страна проживания, если не является страной гражданства: <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или равноценный документ №..... Действителен до .....							
*21. Профессиональная деятельность в настоящее время:							
*22. Работодатель (-ли): адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников — название и адрес учебного заведения:							

23. 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"/> транзитный перелет <input type="checkbox"/> иная (указать):	
24. Дополнительные сведения о цели поездки:	
25. Страна основного пребывания (и иные страны пребывания, если имеются):	26. Страна первого въезда:
27. Виза запрашивается для: <input type="checkbox"/> однократного въезда <input type="checkbox"/> двукратного въезда <input type="checkbox"/> многократного въезда  Предполагаемая дата въезда во время первой предполагаемой поездки в Шенгенскую зону:  Предполагаемая дата выезда из Шенгенской зоны после первой предполагаемой поездки:	
28. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее с целью получения Шенгенской визы: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да Дата (если известна) ..... Номер визовой наклейки (если известен) .....	
29. Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо:  Кем выдано ..... Действительно с ..... до .....	
*30. Фамилия и имя лица/лиц, приглашающего в государство/-а Шенгенского соглашения. В случае отсутствия таковых — название гостиницы/гостиниц или адрес/-а временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения:	
Адрес и адрес электронной почты приглашающего/-их лица/лиц / гостиниц(-ы) или мест(-а) временного пребывания:	Номер телефона:
*31. Название и адрес приглашающей компании/организации:	
Фамилия, имя, адрес, номер телефона и адрес электронной почты контактного лица компании/организации:	Номер телефона компании/организации:
*32. Расходы заявителя на проезд и проживание оплачивает:	
<input type="checkbox"/> Сам заявитель: Средства: <input type="checkbox"/> наличные деньги <input type="checkbox"/> дорожные чеки <input type="checkbox"/> кредитная карта <input type="checkbox"/> место проживания предоплачено <input type="checkbox"/> транспорт предоплачен <input type="checkbox"/> иные (указать):	<input type="checkbox"/> Спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать: ..... <input type="checkbox"/> упомянутые в п. 30 и 31 ..... <input type="checkbox"/> иные (указать) Средства: <input type="checkbox"/> наличные деньги <input type="checkbox"/> обеспечивается место проживания <input type="checkbox"/> оплачиваются все расходы во время пребывания <input type="checkbox"/> транспорт предоплачен <input type="checkbox"/> иные (указать):

Я информирован/-а о том, что в случае отказа в получении визы визовый сбор не возвращается.

Применяется в случае заявления на многократную визу:

Я информирован/-а о том, что для первого моего пребывания и последующих посещений стран-участниц Шенгенского соглашения 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. Мои личные данные, содержащиеся в заявлении на визу, а также мои отпечатки пальцев и моя фотография 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 внесены и сохранены в Визовой информационной системе (VIS)<sup>2</sup> на максимальный срок в 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 на территории ее стран-участниц, а также иммиграционным службам и учреждениям, предоставляющим убежище, с целью удостовериться, соблюдаются ли требования по законному въезду, пребыванию и проживанию на территории стран-участниц, а также для выявления лиц, которые не соответствуют или перестали соответствовать этим требованиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственности за подобное рассмотрение. В некоторых случаях 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 страны-участницы, ответственным за обработку данных, является: [(Государственным учреждением страны-участницы, 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 за надзор учреждение данного государства-участника (Государственный комитет защиты информации (CNPd), Rua de São Bento n.º. 148 – 3º, 1200-821 Lisboa, (www.cnpd.pt). принимает жалобы, связанные с защитой информации личного характера.

Я заявляю, что предоставил всю информацию добросовестно, данные являются полными и точными. Мне известно, что любые ложные сведения повлекут за собой отказ в визе или аннулирование уже выданной визы, а также возможность уголовного преследования в соответствии с законодательством того государства-участника, которое оформляет мою визовую анкету.

Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-участников Шенгенского соглашения до истечения срока действия визы. Я информирован(а) о том, что наличие визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на территорию государств-участников Шенгенского соглашения. Сам факт предоставления визы не дает мне права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований пункта 1 статьи 6 Регламента (ЕС) № 2016/399 (Шенгенского кодекса о границах), если мне будет отказано во въезде в страну по этой причине. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения вновь проверяется наличие необходимых на то предпосылок.

Место и дата:

Подпись:

(при необходимости подпись лица с полномочиями родителей/законного представителя)