



Solicitud de visado Schengen

FOTO

Impreso gratuito

- 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 *).
-Las casillas número 1 a 3 deberán rellenarse con los datos que figuren en el documento de viaje.

1. Apellido(s) :			PARTE RESERVADA A LA ADMINISTRACIÓN	
2. Apellido(s) de nacimiento [(apellido(s) anterior(es))]:			Fecha de la solicitud:	
3. Nombre(s) :			Número de la solicitud:	
4. Fecha de nacimiento (día-mes-año):			Solicitud presentada en:	
5. Lugar de nacimiento:		7. Nacionalidad actual:		
6. País de nacimiento:		Nacionalidad de nacimiento, si difiere de la actual:		
		Otras nacionalidades:		
8. Sexo <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Otro		9. Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Unión registrada <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Otros (especifíquese)		
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):			Expediente tramitado por:	
11. Número de documento nacional de identidad, si procede:			Documentos justificativos:	
12. Tipo de documento de viaje: <input type="checkbox"/> Pasaporte ordinario <input type="checkbox"/> Pasaporte diplomático <input type="checkbox"/> Pasaporte de servicio <input type="checkbox"/> Pasaporte oficial <input type="checkbox"/> Pasaporte especial <input type="checkbox"/> Otro documento de viaje (especifíquese)			<input type="checkbox"/> Documento de viaje <input type="checkbox"/> Medios de subsistencia <input type="checkbox"/> Invitación <input type="checkbox"/> Medio de transporte <input type="checkbox"/> Seguro médico de viaje <input type="checkbox"/> Otros:	
13. Número del documento de viaje:	14. Fecha de expedición:	15. Válido hasta:	16. Expedido por (país):	
17. Datos personales del miembro de la familia que sea 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:			<input type="checkbox"/> Denegado <input type="checkbox"/> Expedido: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL	
Apellido(s):		Nombre(s):		
		<input type="checkbox"/> Válido: desde hasta		
Fecha de nacimiento (día-mes-año):	Nacionalidad:	Número de documento de viaje o del documento de identidad:		
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: <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Nieto/a <input type="checkbox"/> Ascendiente dependiente <input type="checkbox"/> Pareja de hecho registrada <input type="checkbox"/> Otras:			Número de entradas: <input type="checkbox"/> Una <input type="checkbox"/> Dos <input type="checkbox"/> múltiples	
			Número de días:	

¹ No se requiere logo para representar a Noruega, Islandia, Liechtenstein y Suiza

19. Domicilio postal y dirección de correo electrónico del solicitante:	Número(s) de teléfono:
20. Residente en un país distinto del país de nacionalidad actual: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si, Permiso de residencia o documento equivalente.....nº.....válido hasta el.....	
*21. Profesión actual:	
*22. Nombre, dirección y número de teléfono del empleador. Para estudiantes, nombre y dirección del centro de enseñanza:	
23. Motivo(s) del viaje: <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Negocios <input type="checkbox"/> Visita a familiares o amigos <input type="checkbox"/> Cultural <input type="checkbox"/> Deportes <input type="checkbox"/> Visita oficial <input type="checkbox"/> Motivos médicos <input type="checkbox"/> Estudios <input type="checkbox"/> Tránsito aeroportuario <input type="checkbox"/> Otros (especifíquese):	
24. Información adicional sobre el motivo de la estancia:	
25. Estado miembro de destino principal (y otros Estados miembros de destino, si procede):	26. Estado miembro de primera entrada:
27. Número de entradas que solicita: <input type="checkbox"/> Una <input type="checkbox"/> Dos <input type="checkbox"/> Múltiples	
28. Fecha prevista de llegada de la primera estancia prevista en el espacio Schengen: Fecha prevista de la salida del espacio Schengen después de la primera estancia prevista:	
29. Impresiones dactilares tomadas anteriormente para solicitudes de visado Schengen: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Fecha, si se conoce..... Número de visado, si se conoce.....	
30. Permiso de entrada al país de destino final, si ha lugar: Expedido por..... Válido desde..... Hasta.....	
*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:	
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:	Número(s) de teléfono:
*32. Nombre y dirección de la empresa u organización que ha emitido la invitación:	
Apellido(s), nombre (s), dirección, y correo electrónico de la persona de contacto en la empresa u organización	Número(s) de teléfono la empresa u organización:
*33. Los gastos de viaje y subsistencia del solicitante durante su estancia están cubiertos:	

<input type="checkbox"/> por el propio solicitante		<input type="checkbox"/> por un patrocinador (anfitrión, empresa u organización), especifíquese:	
Medios de subsistencia:		<input type="checkbox"/> indicado en las casillas 30 o 31 <input type="checkbox"/> otro (especifíquese):	
<input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheques de viaje <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito <input type="checkbox"/> Alojamiento ya pagado <input type="checkbox"/> Transporte ya pagado <input type="checkbox"/> Otros (especifíquese)		Medios de subsistencia: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Se facilita alojamiento al solicitante <input type="checkbox"/> Transporte ya pagado <input type="checkbox"/> Todos los gastos de estancia están cubiertos <input type="checkbox"/> Otros (especifíquese):	
34. Apellidos y nombre de la persona que cumplimenta el impreso de solicitud, si no se trata del propio solicitante:			
Domicilio postal y dirección de correo electrónico de la persona que cumplimenta el impreso de solicitud:		Número de teléfono	
Tengo conocimiento de que la denegación del visado no da lugar al reembolso de la tasa de visado.			
Aplicable si se solicita un visado para entradas múltiples: Tengo conocimiento de que necesito un seguro médico de viaje adecuado para mi primera estancia y para cualquier visita posterior al territorio de los Estados miembros.			
Tengo conocimiento de lo siguiente y consiento en ello: la recogida de los datos que se exigen en el presente impreso de solicitud y la toma de mi fotografía y, si procede, de mis impresiones dactilares son obligatorias para el examen de la solicitud; y los datos personales que me conciernen y que figuran en el impreso de solicitud, así como mis impresiones dactilares y mi fotografía, se suministrarán a las autoridades competentes de los Estados miembros y serán tratados por dichas autoridades a efectos de la decisión sobre mi solicitud. Estos datos, así como los datos referentes a la decisión que se adopte sobre mi solicitud o la decisión de anulación, revocación o prórroga de un visado expedido, se introducirán y almacenarán en el Sistema de Información de Visados (VIS) durante un período máximo de cinco años, durante el cual estarán a disposición de las autoridades competentes en materia de visados, las autoridades competentes para realizar controles de los visados en las fronteras exteriores y en los Estados miembros y las autoridades de inmigración y asilo de los Estados miembros a efectos de comprobar si se cumplen las condiciones para la entrada, estancia y residencia en el territorio de los Estados miembros, identificar a las personas que no cumplen o han dejado de cumplir estas condiciones, examinar una solicitud de asilo y determinar la responsabilidad de tal examen. 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).			
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 controlar los datos personales que me conciernen y hacer que se. 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 se encuentra contenida en la Ley Orgánica 3/2018, 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.			
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 al Derecho del Estado miembro que tramite mi solicitud. Me comprometo a abandonar el territorio de los Estados miembros antes de que caduque 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 (UE) 2016/399 (Código de Fronteras Schengen) y se me deniega por ello la entrada. El cumplimiento de los requisitos de entrada volverá a controlarse a la entrada en el territorio europeo de los Estados miembros.			
Lugar y fecha:		Firma (firma de la persona que ejerce la patria potestad o del tutor legal, su procede):	