Solicitud de visado Schengen

Application for Schengen Visa

Impreso gratuito
This application form is free

FOTO
PHOTO

1. Apellido(s)/Surname(s):

2. Apellido(s) de nacimiento [(apellido(s) anterior(es)]/Surname at birth (Former family name(s)):

3. Nombre(s)/First name(s) (Given name(s)):

4. Fecha de nacimiento (día-mes-año)/ Date of birth (day-month-year):

5. Lugar de nacimiento/Place of birth:

6. País de nacimiento/Country of birth:

7. Nacionalidad actual/Current nationality:

Nacionalidad de nacimiento, si difiere de la actual/ Nationality at birth, if different:

Otras nacionalidades/Other nationalities:

8. Sexo/Sex:

□ Varón/Male □ Mujer/Female

9. Estado civil/Marital status:

□ Soltero-a/Single □ Casado-a/Married □ Unión registrada/ Registered union □ Separado-a/Separated □ Divorciado-a/Divorced □ Viudo-a/Widow-er □ Otros/Other (especifíquese/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):

11. Número de documento nacional de identidad, si procede/National identity number, where applicable:

12. Tipo de documento de viaje/Type of travel document:

□ Pasaporte ordinario/Ordinary Passport □ Pasaporte diplomático/Diplomatic passport □ Pasaporte de servicio/Service Passport □ Pasaporte oficial/Official passport □ Pasaporte especial/Special Passport □ Otro documento de viaje/Other travel document (especifíquese/please specify)

13. Número del documento de viaje/ Number of travel document:	14. Fecha de expedición/ Date of issue:	15. Válido hasta/Valid until:	16. Expedido por (país)/Issued by (country):

17. Datos personales del miembro de su familia que es nacional de la UE, del EEE o de la CH, si procede/ Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen :

Apellido(s)/Surname(family name):	Nombre(s)/First name(s) (Given name(s)):

PARTE RESERVADA A LA ADMINISTRACIÓN
FOR OFFICIAL USE ONLY

Fecha de la solicitud:

Número de la solicitud de visado:

Solicitud presentada en:

□ Embajada/Consulado
□ Proveedor de servicios
□ Intermediario comercial
□ Frontera (nombre)

.....

.....

□ Otros

Expediente tramitado por:

Documentos presentados:

□ Documento de viaje
□ Medios de subsistencia
□ Invitación
□ Medio de transporte
□ Seguro médico de viaje
□ Otros:

Decisión sobre el visado:

□ Denegado
□ Expedido:
□ A
□ C
□ VTL

□ Válido:
desde ….....
hasta ….....

Número de entradas:
□ Una □ Dos □ múltiples

Número de días:

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 nacional de la UE, del EEE o de la CH, si procede/ Family relationship with an EU, EEA or CH citizen:

□ 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 electrónico del solicitante/ Applicant's home address and e-mail address: :	Número(s) de teléfono/Telephone number(s):

20. Residente en un país distinto del país de nacionalidad actual/ Residence in a country other than the country of current nationality::

□ No/No
□ Si/Yes Permiso de residencia o documento equivalente/ Residence permit or equivalent ……..... nº/number ..... válido hasta el/ valid until.....

*21. Profesión actual/ Current occupation:

*22. Nombre, dirección y número de teléfono del empleador. Para estudiantes, nombre y dirección del centro de enseñanza/ Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment:

23. Motivo(s) del viaje/ Main purpose(s) of the journey:

□ 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 (especifíquese/please specify):

24. Información adicional sobre el motivo de la estancia/Additional information on purpose of stay:

25. Estado miembro de destino principal (y otros Estados miembros de destino, si procede)/ Member State(s) of main destination (and other Member States of destination, if applicable):	26. Estado miembro de primera entrada/Member State of first entry:

27. Número de entradas que solicita/ Number of entries requested:

□ Una/One entry □Dos/Two entries □Múltiples/Multiple entries

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:

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:

28. Impresiones dactilares tomadas anteriormente para solicitudes de visado Schengen/ Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa: □NO/no □SÍ/yes

Fecha, si se conoce/Date, if known.....…….. Número de visado, si se conoce/Visa sticker number, if known…….

29. 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.....Válido desde/Valid from.....Hasta/Until.....

*30. 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):	Número(s) de teléfono/Telephone number(s):

*31. Nombre y dirección de la empresa u organización que ha emitido la invitación/ Name and address of inviting company/organisation:

Apellido(s), nombre (s), dirección, y correo electrónico de la persona de contacto en la empresa u organización/ Surname, first name, address and e-mail address of contact person in company/organisation:	Número(s) de teléfono la empresa u organización/ Telephone number of company/organisation:

*32. Los gastos de viaje y subsistencia del solicitante durante su estancia están cubiertos/ Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered:

□ por el propio solicitante/ by the applicant himself/herself.

Medios de subsistencia/Means of subsistence:

□ Efectivo/Cash
□ Cheques de viaje/Traveller's cheques
□ Tarjeta de crédito/Credit card
□ Alojamiento ya pagado/Pre-paid accomodation
□ Transporte ya pagado/Pre-paid transport
□ Otros (especifíquese)/Other (please specify)

□ por un patrocinador (anfitrión, empresa u organización), especifíquese:

□ indicado en las casillas 30 o 31
□ otro (especifíquese).....

Medios de subsistencia/Means of subsistence:

□ Efectivo/Cash
□ Se facilita alojamiento al solicitante/Accomodation provided
□ Todos los gastos de estancia están cubiertos/All expenses covered during the stay
□ Transporte ya pagado/ Pre-paid transport
□ Otros (especifíquese)/Other (please specify):

Tengo conocimiento de que la denegación del visado no da lugar al reembolso de la tasa de visado.
I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused.

Aplicable si se solicita un visado para entradas múltiples:
Applicable in case a multiple-entry visa is applied for:

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.
I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Member States.

Tengo conocimiento de lo siguiente y consiento en ello: la recogida de los datos que se exigen en el presente impreso, la toma de mi fotografía y, si procede, de mis impresiones dactilares, son obligatorias para el examen de la solicitud de visado; y los datos personales que me conciernen y que figuran en el impreso de solicitud de visado, 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 de visado.

I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the visa application; and any personal data concerning me which appear on the visa application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my visa application.

Estos datos, así como la decisión que se adopte sobre mi solicitud o una decisión de anulación, revocación o ampliación 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 en los Estados miembros a efectos de verificar 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).

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).

Me consta que tengo 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)::**

* Los miembros de la familia de un nacional de la UE, del EEE o de la Confederación Suiza no deberán rellenar las casillas nº 21, 22, 30, 31 y 32 (marcadas con *)/ Family members of EU, EEA or CH citizens shall not fill in fields number 21, 22, 30, 31 and 32 (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.