

Formulário de pedido harmonizado

Pedido de Visto Schengen

Este impresso é gratuito



Os familiares de cidadãos da UE, do EEE ou da Suíça ou de nacionais do Reino Unido que sejam beneficiários do Acordo de Saída UE-Reino Unido ficam dispensados de preencher os campos n.ºs 21, 22, 31, 32 e 33 (assinalados com *)

Os campos 1-3 devem ser preenchidos de acordo com os dados constantes do documento de viagem

1. Apelido:			Parte reservada à administração
2. Apelido quando do nascimento (apelido anterior):			Data do pedido:
3. Nome(s) próprio(s):			Número do pedido de visto:
4. Data de nascimento (dia-mês-ano):	5. Local de nascimento: 6. País de nascimento:	7. Nacionalidade atual: Nacionalidade à nascença, se for diferente: Outras nacionalidades:	Pedido apresentado: ☐ na embaixada/consulado ☐ em prestadores de serviços ☐ em intermediários comerciais
8. Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino ☐ Outro	9. Estado civil: ☐ Solteiro(a) ☐ Casado(a) ☐ Parceria registada ☐ Separado(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viúvo(a) ☐ Outro (especificar):		☐ na fronteira (nome): ☐ outro:
10. Autoridade parental (no caso de menores) /tutela legal (apelido, nome próprio, endereço, se for diferente do requerente, número de telefone, endereço eletrónico e nacionalidade):			Tratado por:
11. Número de identificação nacional, se for esse o caso:			Documentos justificativos: ☐ Documento de viagem ☐ Meios de subsistência ☐ Convite

¹ Para a Noruega, a Islândia, o Listenstaine e a Suíça não é necessário logótipo.

12. Tipo de documento de viagem: ☐ Passaporte ordinário ☐ Passaporte diplomático ☐ Passaporte de serviço ☐ Passaporte oficial ☐ Passaporte especial ☐ Outro documento de viagem (especificar):				☐ Seguro médico de viagem ☐ Meio de transporte ☐ Outros: Decisão relativa ao visto: ☐ Recusado ☐ Emitido: ☐ A ☐ C ☐ VTL ☐ Válido: A partir de: Até:
13. Número do documento de viagem:	14. Data de emissão:	15. Válido até:	16. Emitido por (país):	
17. Dados pessoais do membro da família que é cidadão da UE, do EEE ou da Suíça ou um nacional do Reino Unido beneficiário do Acordo de Saída UE-Reino Unido, se for aplicável				
Apelido:		Nome(s) próprio(s):		
Data de nascimento (dia-mês-ano):	Nacionalidade:	Número do documento de viagem ou cartão de identidade:		
18. Parentesco com um cidadão da UE, do EEE ou da Suíça ou com um nacional do Reino Unido beneficiário do Acordo de Saída UE-Reino Unido, se for aplicável: ☐ Cônjuge ☐ Filho ☐ Neto ☐ Ascendente a cargo ☐ Parceria registada ☐ Outro:				
19. Endereço do domicílio do requerente e endereço eletrónico:			Número de telefone:	
20. Residência num país diferente do país da atual nacionalidade: ☐ Não ☐ Sim. Autorização de residência ou equivalente n.o Válida até				
21. * Atividade profissional atual:				Número de entradas: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Múltiplas
22. * Empregador e endereço e número de telefone do empregador. No caso de estudantes, nome e endereço do estabelecimento de Ensino:				Número de dias:
23. Objetivo(s) da viagem: ☐ Turismo ☐ Profissional ☐ Visita a familiares ou amigos ☐ Cultural ☐ Desporto ☐ Visita oficial ☐ Razões médicas ☐ Estudos ☐ Escala aeroportuária ☐ Outro (especificar):				
24. Informação suplementar sobre o objetivo da estada:				
25. Estado-Membro de destino principal (e outros Estados-Membros de destino, se aplicável):		26. Estado-Membro da primeira entrada:		
27. Número de entradas solicitadas: ☐ Uma entrada ☐ Duas entradas ☐ Entradas múltiplas				

28. Data prevista de chegada para a primeira estada prevista no espaço Schengen: Data prevista de saída do espaço Schengen após a primeira estada prevista:	
29. Impressões digitais recolhidas anteriormente para efeitos de um pedido de visto Schengen: ☐ Não ☐ Sim. Data, se conhecida..... Número do visto, se conhecido	
30. Autorização de entrada no país de destino final, se for esse o caso: Emitido por..... Válida de..... a.....	
31. *Nome e apelido da(s) pessoa(s) que convida(m) no(s) Estado(s)-Membro(s). Em alternativa, o nome do(s) hotel(éis) ou alojamento(s) temporário(s) no(s) Estado(s)-Membro(s):	
Endereço e endereço eletrónico da(s) pessoa(s) que convida(m)/hotel(éis)/alojamento(s) temporário(s):	Número de telefone:
32. *Nome e endereço da empresa/organização que convida:	
Nome e apelido, endereço, número de telefone e endereço eletrónico da pessoa de contacto na empresa/organização:	Número de telefone da empresa/organização:
33. *As despesas de viagem e de subsistência durante a estada do requerente são cobertas:	
☐ pelo requerente Meios de subsistência: ☐ Dinheiro líquido ☐ Cheques de viagem ☐ Cartões de crédito ☐ Alojamento pré-pago ☐ Transporte pré-pago ☐ Outro (especificar):	☐ por um patrocinador (anfitrião, empresa, organização), é favor especificar: ☐ referido no campo 30 ou 31 ☐ outro (especificar): Meios de subsistência: ☐ Dinheiro líquido ☐ Alojamento fornecido ☐ Todas as despesas cobertas durante a estada ☐ Transporte pré-pago ☐ Outro (especificar):
34. Nome e apelido da pessoa que está a preencher o formulário de pedido, caso não seja o requerente:	
Endereço e endereço eletrónico da pessoa que está a preencher o formulário de pedido:	Número de telefone:

Declaro ter conhecimento de que os emolumentos relativos ao visto não serão reembolsados em caso de recusa do visto.

Aplicável em caso de pedido de visto de entradas múltiplas:

Declaro ter conhecimento da necessidade de possuir um seguro médico de viagem adequado para a minha primeira estada e para quaisquer subseqüentes visitas ao território dos Estados-Membros.

Declaro ter conhecimento e autorizo o seguinte: para a análise do pedido é obrigatório recolher os dados exigidos no presente formulário e tirar a minha fotografia, bem como, se necessário, recolher as minhas impressões digitais. Os meus dados pessoais constantes do formulário de pedido, bem como as minhas impressões digitais e a minha fotografia, serão comunicados às autoridades competentes dos Estados-Membros e por elas tratados para efeitos da decisão sobre o meu pedido de visto. Tais dados, bem como os dados relativos à decisão tomada sobre o meu pedido ou a uma decisão de anulação, revogação ou prorrogação de um visto emitido serão inseridos e armazenados no Sistema de Informação sobre Vistos (VIS) por um período máximo de cinco anos, durante o qual serão acessíveis às autoridades responsáveis pelos vistos e às autoridades competentes pelos controlos de vistos nas fronteiras externas e no interior dos Estados-Membros, bem como às autoridades de imigração e asilo nos Estados-Membros para efeitos de verificar se estão preenchidas as condições de entrada, estada e residência legais no território dos Estados-Membros, identificar pessoas que não preenchem ou deixaram de preencher estas condições, analisar um pedido de asilo e determinar a responsabilidade por essa análise. Em certas condições, os dados estarão igualmente acessíveis às autoridades designadas dos Estados-Membros e à Europol para efeitos de prevenção, deteção e investigação de infrações terroristas e outras infrações penais graves. A autoridade do Estado-Membro responsável pelo tratamento dos dados é: Direção Geral dos Assuntos Consulares e Comunidades Portuguesas (DGACCP).

Declaro ter conhecimento de que tenho o direito de obter em qualquer Estado-Membro a notificação dos dados registados no VIS que me dizem respeito, bem como no Estado-Membro que os transmitiu, e de requerer a sua retificação, caso estejam incorretos, ou apagamento, caso tenham sido ilegalmente tratados. A meu pedido expresso, a autoridade que analisa o meu pedido de visto informar-me-á de como poderei exercer o direito de verificar os meus dados pessoais e de fazer com que sejam alterados ou apagados, incluindo das vias de recurso disponíveis ao abrigo do direito interno do Estado-Membro em causa. A autoridade de controlo nacional desse Estado-Membro (Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNDP) - Av. D. Carlos I, n.º. 134 – 1.º, 1200-651 Lisboa, www.cnpd.pt) receberá as reclamações relativas à proteção dos dados pessoais. Declaro ter prestado todas as informações de boa-fé e que as mesmas são exatas e completas. Declaro ter conhecimento de que quaisquer falsas declarações implicarão a recusa do pedido de visto ou a anulação de um visto que já tenha sido concedido e me tornam passível de ação judicial nos termos da lei do Estado-Membro que procede ao tratamento do pedido. Comprometo-me a sair do território dos Estados-Membros antes de o visto caducar, se este me for concedido. Tenho conhecimento de que possuir um visto é apenas uma das condições que permitem a entrada no território dos Estados-Membros. O mero facto de me ter sido concedido um visto não significa que terei direito a indemnização se não cumprir as disposições aplicáveis do n.º 1 do artigo 6.º do Regulamento (UE) 2016/399 (Código das Fronteiras Schengen) e a entrada me for recusada por esse motivo. As condições de entrada voltarão a ser verificadas no momento da entrada no território europeu dos Estados-Membros.

Local e data:

Assinatura do requerente: (assinatura da pessoa que exerce o poder paternal/tutela, se aplicável):

Harmonised application form

Application for Schengen Visa

This application form is free



Family members of EU, EEA or CH citizens or of UK nationals who are beneficiaries of the EU-UK Withdrawal Agreement shall not fill in fields No 21, 22, 31, 32 and 33 (marked with*).

Fields 1-3 shall be filled in in accordance with the data in the travel document.

1. Surname (Family name):			For official use only
2. Surname at birth (Former family name(s)):			date of application:
3. First name(s) (Given name(s)):			Application number:
4. Date of birth (day-month-year):	5. Place of birth: 6. Country of birth:	7. Current nationality: Nationality at birth, if different: Other nationalities:	Application lodged at: ☐ Embassy/Consulate ☐ Service provider ☐ Commercial intermediary
8. Sex: ☐ Male ☐ Female ☐ Other	9. Civil status: ☐ Single ☐ Married ☐ Registered Partnership ☐ Separated ☐ Divorced ☐ Widow(er) ☐ Other (please specify):		☐ Border (Name): ☐ Other:
10. Parental authority (in case of minors)/legal guardian (surname, first name, address, if different from applicant's, telephone No, email address, and nationality):			File handled by:
11. National identity number, where applicable:			Supporting documents: ☐ Travel document ☐ Means of subsistence ☐ Invitation

¹ No logo is required for Norway, Iceland, Liechtenstein and Switzerland.

12. Type of travel document: ☐ Ordinary passport ☐ Diplomatic passport ☐ Service passport ☐ Official passport ☐ Special passport ☐ Other travel document (please specify):				☐ TMI ☐ Means of transport ☐ Other: Visa decision: ☐ Refused ☐ Issued: ☐ A ☐ C ☐ LTV ☐ Valid: From: Until:
13. Number of travel document:	14. Date of issue:	15. Valid until:	16. Issued (country): by	
17. Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen or a UK national who is a beneficiary of the EU-UK Withdrawal Agreement, if applicable				
Surname (Family name):		First name(s) (Given name(s)):		
Date of birth (day-month-year):	Nationality:	Number of travel document or ID card:		
18. Family relationship with an EU, EEA or CH citizen or a UK national who is a beneficiary of the EU-UK Withdrawal Agreement, if applicable: ☐ spouse ☐ child ☐ grandchild ☐ dependent ascendant ☐ registered partnership ☐ other:				
19. Applicant's home address and email address:			Telephone no.:	
20. Residence in a country other than the country of current nationality: ☐ No ☐ Yes. Residence permit or equivalent No Valid until				
21. * Current occupation:				
22. * Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment:				
23. Purpose(s) of the journey: ☐ Tourism ☐ Business ☐ Visiting family or friends ☐ Cultural ☐ Sports ☐ Official visit ☐ Medical reasons ☐ Study ☐ Airport transit ☐ Other (please specify):				
24. Additional information on purpose of stay:				
25. Member State of main destination (and other Member States of destination, if applicable):		26. Member State of first entry:		
27. Number of entries requested: ☐ Single entry ☐ Two entries ☐ Multiple entries				

Number of entries:
☐ 1 ☐ 2 ☐ Multiple

Number of days:

28. Intended date of arrival of the first intended stay in the Schengen area: Intended date of departure from the Schengen area after the first intended stay:	
29. Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa: ☐ No ☐ Yes. date, if known Number of the visa, if known	
30. Entry permit for the final country of destination, where applicable: Issued by Valid from until	
31. *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):	
Address and email address of inviting person(s)/ hotel(s)/temporary accommodation(s):	Telephone No:
32. *Name and address of inviting company/organisation:	
Surname, first name, address, telephone No, and email address of contact person in company/organisation:	Telephone No of company/organisation:
33. *Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered:	
☐ by the applicant Means of support: ☐ Cash ☐ Traveller's cheques ☐ Credit card ☐ Pre-paid accommodation ☐ Pre-paid transport ☐ Other (please specify):	☐ by a sponsor (host, company, organisation), please specify: ☐ referred to in field 30 or 31 ☐ other (please specify): Means of support: ☐ Cash ☐ Accommodation provided ☐ All expenses covered during the stay ☐ Pre-paid transport ☐ Other (please specify):
34. Surname and first name of the person filling in the application form, if different from the applicant:	
Address and email address of the person filling in the application form:	Telephone No:

I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused.

Applicable in case a multiple-entry visa is issued:

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

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 application; and any personal data concerning me which appear on the 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 application.

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 of the Member State responsible for processing the data is: Directorate General for Consular Affairs and the Portuguese Communities (DGACCP).

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 Member State concerned. The national supervisory authority of that Member State [Portuguese Data Protection Commission (CNPd) – Av. D. Carlos I, nº. 134 – 1º, 1200-651 Lisboa, - www.cnpd.pt] will hear claims concerning the protection of personal data.

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.

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 (EU) 2016/399 (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.

Place and date:

Signature of applicant:
(signature of parental authority/legal guardian, if applicable):

Formulaire de demande harmonisé

Demande de visa Schengen

Ce formulaire de demande est gratuit



1

Les membres de la famille de ressortissants de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse ou de ressortissants du Royaume-Uni bénéficiaires de l'accord sur le retrait du Royaume-Uni ne doivent pas remplir les cases 21, 22, 31, 32 et 33 (assorties d'un *).

Les données des cases 1 à 3 doivent correspondre à celles figurant sur le document de voyage.

1. Nom (nom de famille):			Partie réservée à l'administration
2. Nom à la naissance [nom(s) de famille antérieur(s)]:			Date de la demande:
3. Prénom(s) [nom(s) usuel(s)]:			Numéro de la demande:
4. Date de naissance (jour-mois-année):	5. Lieu de naissance: 6. Pays de naissance:	7. Nationalité actuelle: Nationalité à la naissance, si différente: Autre(s) nationalité(s):	Demande introduite: ☐ auprès d'une ambassade/ d'un consulat ☐ auprès d'un prestataire de service ☐ auprès d'un intermédiaire commercial
8. Sexe: ☐ Homme ☐ Femme ☐ Autre	9. État civil: ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Partenariat enregistré ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (Veuve) ☐ Autre (à préciser):		☐ À la frontière (nom): ☐ Autres:
10. Autorité parentale (pour les mineurs)/tuteur légal (nom, prénom, adresse (si différente de celle du demandeur), numéro de téléphone, adresse électronique et nationalité):			Responsable du dossier:
11. Numéro national d'identité, le cas échéant:			Documents justificatifs: ☐ Document de voyage ☐ Moyens de subsistance ☐ Invitation

¹ Aucun logo n'est requis pour la Norvège, l'Islande, le Liechtenstein et la Suisse.

12. Type de document de voyage: ☐ Passeport ordinaire ☐ Passeport diplomatique ☐ Passeport de service ☐ Passeport officiel ☐ Passeport spécial ☐ Autre document de voyage (à préciser)				☐ Assurance maladie en voyage ☐ Moyens de transport ☐ Autres: Décision concernant le visa: ☐ Refusé ☐ Délivré: ☐ A ☐ C ☐ VTL ☐ Valable: À partir du: Jusqu'au:
13. Numéro du document de voyage:	14. Date de délivrance:	15. Date d'expiration:	16. Délivré par (pays):	
17. Données à caractère personnel du membre de la famille qui est un ressortissant de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse ou un ressortissant du Royaume-Uni bénéficiaire de l'accord sur le retrait du Royaume-Uni de l'UE, selon le cas				
Nom (nom de famille):		Prénom(s) [nom(s) usuel(s)]:		
Date de naissance (jour-mois-année):	Nationalité:	Numéro du document de voyage ou de la carte d'identité:		
18. Lien de parenté avec un ressortissant de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse ou un ressortissant du Royaume-Uni bénéficiaire de l'accord sur le retrait du Royaume-Uni de l'UE, selon le cas: ☐ conjoint ☐ enfant ☐ petit-fils ou petite-fille ☐ ascendant dépendant ☐ partenariat enregistré ☐ autre:				
19. Adresse du domicile et adresse électronique du demandeur:		Numéro de téléphone:		
20. Résidence dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle: ☐ Non ☐ Oui. Titre de séjour ou équivalent N° Valable jusqu'au				
21. *Profession actuelle:		Nombre d'entrées: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Multiples		
22. *Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, adresse de l'établissement d'enseignement:		Nombre de jours:		
23. Objet(s) du voyage: ☐ Tourisme ☐ Affaires ☐ Visite à la famille ou à des amis ☐ Culture ☐ Sports ☐ Visite officielle ☐ Raisons médicales ☐ Études ☐ Transit aéroportuaire ☐ Autre (à préciser)				
24. Informations complémentaires sur l'objet du voyage:				
25. État membre de destination principale (et autres États membres de destination, le cas échéant):		26. État membre de première entrée:		
27. Nombre d'entrées demandées: ☐ Une entrée ☐ Deux entrées ☐ Entrées multiples				
28. Date d'arrivée prévue pour le premier séjour envisagé dans l'espace Schengen: Date de départ prévue de l'espace Schengen après le premier séjour envisagé:				

29. Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de visa Schengen: ☐ Non ☐ Oui Date, si elle est connue Numéro du visa, s'il est connu		
30. Autorisation d'entrée dans le pays de destination finale, le cas échéant: Délivrée par valable du au		
31. *Nom et prénom de la ou des personnes qui invitent dans le ou les États membres. À défaut, nom d'un ou des hôtels ou lieux d'hébergement temporaire dans le ou les États membres:		
Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent/du ou des hôtels/du ou des lieux d'hébergement temporaire:	Numéro de téléphone:	
32. *Nom et adresse de l'entreprise/l'organisation hôte:		
Nom, prénom, adresse, numéro de téléphone et adresse électronique de la personne de contact dans l'entreprise/l'organisation:	Numéro de téléphone de l'entreprise/l'organisation:	
33. *Les frais de voyage et de subsistance durant le séjour du demandeur sont financés:		
☐ par le demandeur Moyens de subsistance: ☐ Argent liquide ☐ Chèques de voyage ☐ Carte de crédit ☐ Hébergement prépayé ☐ Transport prépayé ☐ Autre (à préciser)	☐ par un garant (hôte, entreprise, organisation), veuillez préciser: ☐ visé dans la case 30 ou 31 ☐ Autre (à préciser) Moyens de subsistance: ☐ Argent liquide ☐ Hébergement fourni ☐ Tous les frais sont financés pendant le séjour ☐ Transport prépayé ☐ Autre (à préciser)	
34. Nom et prénom de la personne qui remplit le formulaire de demande, si elle n'est pas le demandeur:		
Adresse et adresse électronique de la personne qui remplit le formulaire de demande:	Numéro de téléphone:	

Je suis informé(e) que les droits de visa ne sont pas remboursés si le visa est refusé.

Applicable en cas de délivrance d'un visa à entrées multiples:

Je suis informé(e) de la nécessité de disposer d'une assurance maladie en voyage adéquate pour mon premier séjour et lors de voyages ultérieurs sur le territoire des États membres.

En connaissance de cause, j'accepte ce qui suit: aux fins de l'examen de ma demande, il y a lieu de recueillir les données requises dans ce formulaire de demande, de me photographier et, le cas échéant, de prendre mes empreintes digitales. Les données à caractère personnel me concernant qui figurent dans le présent formulaire de demande, ainsi que mes empreintes digitales et ma photo, seront communiquées aux autorités compétentes des États membres et traitées par elles, aux fins de la décision relative à ma demande.

Ces données, ainsi que celles concernant la décision relative à ma demande, ou toute décision d'annulation, d'abrogation ou de prolongation de visa, seront saisies et conservées dans le système d'information sur les visas (VIS) pendant une période maximale de cinq ans durant laquelle elles seront accessibles aux autorités chargées des visas, aux autorités compétentes chargées de contrôler les visas aux frontières extérieures et dans les États membres, aux autorités compétentes en matière d'immigration et d'asile dans les États membres aux fins de la vérification du respect des conditions d'entrée et de séjour réguliers sur le territoire des États membres, de l'identification des personnes qui ne remplissent pas ou plus ces conditions, de l'examen d'une demande d'asile et de la détermination de l'autorité responsable de cet examen. Dans certaines conditions, ces données seront aussi accessibles aux autorités désignées des États membres et à Europol aux fins de la prévention et de la détection des infractions terroristes et des autres infractions pénales graves, ainsi qu'aux fins des enquêtes en la matière. L'autorité de l'État membre compétente pour le traitement des données est: Direction Générale des Affaires Consulaires et des Communautés Portugaises (DGACCP).

Je suis informé(e) de mon droit d'obtenir auprès de n'importe quel État membre la notification des données me concernant qui sont enregistrées dans le VIS ainsi que de l'État membre qui les a transmises, et de demander que les données me concernant soient rectifiées si elles sont erronées ou effacées si elles ont été traitées de façon illicite. À ma demande expresse, l'autorité qui a examiné ma demande m'informera de la manière dont je peux exercer mon droit de vérifier les données à caractère personnel me concernant et de les faire rectifier ou effacer, y compris des voies de recours prévues à cet égard par le droit national de l'État membre concerné. L'autorité de contrôle nationale dudit État membre [Commission National de Protection de Données (CNPd) – Av. D. Carlos I, n°. 134 – 1º, 1200-651 Lisboa– www.cnpd.pt] pourra être saisie des demandes concernant la protection des données à caractère personnel.

Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je suis informé(e) que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande ou l'annulation du visa s'il a déjà été délivré, et peut également entraîner des poursuites pénales à mon égard en application du droit de l'État membre qui traite la demande.

Je m'engage à quitter le territoire des États membres avant l'expiration du visa, si celui-ci m'est accordé. J'ai été informé(e) que la possession d'un visa n'est que l'une des conditions préalables d'entrée sur le territoire européen des États membres. Le simple fait qu'un visa m'ait été accordé ne signifie pas que j'aurai droit à une indemnisation si je ne respecte pas les dispositions pertinentes de l'article 6, paragraphe 1, du règlement (UE) 2016/399 (code frontières Schengen) et que l'entrée m'est par conséquent refusée. Le respect des conditions préalables d'entrée sera contrôlé à nouveau au moment de l'entrée sur le territoire européen des États membres.

Lieu et date:

Signature du demandeur:
(signature de l'autorité parentale/du tuteur légal,
le cas échéant):