



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, 31, 32 y 33 (marcadas con *).

Las casillas n.ºs 1 a 3 deberán rellenarse con los datos que figuren en el documento de viaje.

1. Apellido(s):			Parte reservada a la administración Fecha de la solicitud: Número de la solicitud:
2. Apellidos de nacimiento [apellido(s) anterior(es)]:			
3. Nombre(s):			
4. Fecha de nacimiento (día-mes-año):	5. Lugar de nacimiento:	7. Nacionalidad actual: Nacionalidad de nacimiento, si difiere de la actual: Otras nacionalidades:	Solicitud presentada en: <input type="checkbox"/> Embajada/consulado <input type="checkbox"/> Proveedor de servicios <input type="checkbox"/> Intermediario comercial
	6. País de nacimiento:		
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"/> Pareja de hecho registrada <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Otro (especifíquese):		<input type="checkbox"/> Frontera (nombre): <input type="checkbox"/> Otro:
10. Persona que ejerce la patria potestad (en caso de menores de edad)/tutor legal (apellidos, nombre, dirección, si difiere de la del solicitante, n.º de teléfono, dirección de correo electrónico y nacionalidad):			Expediente tramitado por:
11. Número de documento nacional de identidad, si procede:			Documentos justificativos: <input type="checkbox"/> Documento de viaje <input type="checkbox"/> Medios de subsistencia <input type="checkbox"/> Invitación

(¹) No se requiere logotipo para Noruega, Islandia, Liechtenstein y Suiza.

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"/> Seguro médico de viaje <input type="checkbox"/> Medios de transporte <input type="checkbox"/> Otros: Decisión sobre el visado: <input type="checkbox"/> Denegado <input type="checkbox"/> Expedido: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> Válido: Desde el: Hasta el:
13. Número de 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				
Apellido(s):		Nombre(s):		
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"/> otra:				
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"/> Sí. Permiso de residencia o documento equivalente n.º válido hasta el				
21. * Profesión actual:				
22. *Nombre, dirección y número de teléfono del empleador. Para los 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"/> Deportivo <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 la 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 para la primera estancia prevista en el espacio Schengen: Fecha prevista de salida del espacio Schengen después de la primera estancia prevista:				

29. Impresiones dactilares tomadas anteriormente para solicitudes de visados 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 procede: Expedido por Válido desde el hasta el	
31. * Apellidos y nombre de la persona o personas que han emitido la invitación en el Estado o Estados miembros. Si no procede, nombre del hotel u hoteles o del lugar o lugares de alojamiento provisional 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 provisional:	Número(s) de teléfono:
32. * Nombre y dirección de la empresa u organización que ha emitido la invitación:	
Apellidos, nombre, dirección, número de teléfono y dirección de correo electrónico de la persona de contacto en la empresa u organización:	Número de teléfono de la empresa u organización:
33. * Los gastos de viaje y subsistencia del solicitante durante su estancia están cubiertos:	
<input type="checkbox"/> por el solicitante Medios de subsistencia: <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 (especifíquense):	<input type="checkbox"/> por un patrocinador (anfitrión, empresa u organización), especifíquense: <input type="checkbox"/> indicado en la casilla 31 o 32 <input type="checkbox"/> otro (especifíquense): Medios de subsistencia: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Alojamiento facilitado <input type="checkbox"/> Todos los gastos de estancia cubiertos <input type="checkbox"/> Transporte ya pagado <input type="checkbox"/> Otros (especifíquense):
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(s) de teléfono:

Tengo conocimiento de que la denegación del visado no da lugar al reembolso de la tasa de visado.

Aplicable si se pide 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 del Estado miembro responsable del tratamiento de los datos será: Dirección General de Extranjería de Hungría (H- 1117 Budapest, Budafoki út 60. Tel.: +36 1 4639100).

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 modifiquen o supriman, incluidas las vías de recurso con arreglo al Derecho nacional del Estado miembro de que se trate. La autoridad nacional de supervisión de ese Estado miembro [datos de contacto: Autoridad Nacional de Protección de Datos y la Libertad de Información (H-1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.; Tel.: +36 (1) 391-1400; Fax: +36 (1) 391-1410; e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu página web: www.naih.hu] atenderá las reclamaciones en materia de protección de datos personales.

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 del solicitante
(firma de la persona que ejerce la patria potestad o del tutor legal, si procede):».