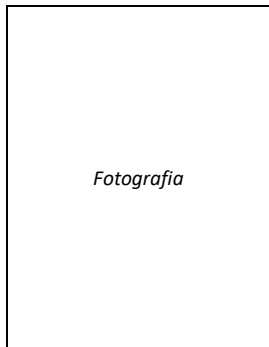


ANEXO 1.A Formulário do pedido do visto croata



PEDIDO DO VISTO CROATA

Este impresso é gratuito



Os familiares de cidadãos da UE, do EEE ou da CH não preenchem os campos 21, 22, 30, i 32 (assinalados com asterisco*)

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

| | | | | |
|---|--|--|-------------------------|---|
| 1. Apelido (de família): | | | | Parte reservada à administração Dana do pedido: Número do pedido: Pedido apresentado: <input type="checkbox"/> à embaixada/consulado <input type="checkbox"/> a um prestador de serviços <input type="checkbox"/> a um intermediário comercial <input type="checkbox"/> na fronteira (nome): <input type="checkbox"/> Outros Tratado por: Documentos comprovativos: <input type="checkbox"/> Documento de viagem <input type="checkbox"/> Meios de subsistência <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Meio de transporte <input type="checkbox"/> Seguro médico de viagem <input type="checkbox"/> Outros Decisão relativa ao visto: <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Emitido <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV A parti..... de : Até: |
| 2. Apelido do nascimento (apelido(s) anterior(es)): | | | | |
| 3. Nome(s) próprio(s): | | | | |
| 4. Data de nascimento (dia-mês-ano): | 5. Local de nascimento: | 7. Nacionalidade atual: Nacionalidade à nascença, se for diferente: Outras nacionalidades: | | |
| 6. País de nascimento: | | | | |
| 8. Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino | 9. Estado civil: <input type="checkbox"/> Solteiro (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Parceria registada <input type="checkbox"/> Separado (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viúvo (a) <input type="checkbox"/> Outro (especificar): | | | |
| 10. Autoridade parental (no caso de menores) / tutela legal: apelido, nome próprio, endereço (se for diferente do requerente), telefone, endereço eletrónico e nacionalidade: | | | | |
| 11. Número de identidade nacional (se for aplicável): | | | | |
| 12. Tipo de documento de viagem: <input type="checkbox"/> Passaporte comum <input type="checkbox"/> Passaporte diplomático <input type="checkbox"/> Passaporte oficial <input type="checkbox"/> Passaporte especial <input type="checkbox"/> Outro documento de viagem (especificar): | | | | |
| 13. Número de documento de viagem: | 14. Dana 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 CH (se for aplicável): | | | | |
| Apelido (nome de família): | | Nome(s) próprio(s): | | |
| Dana de nascimento (dia-mês-ano): | Nacionalidade: | Número do documento de viagem ou do cartão de identidade | | |

| | | |
|---|---|--|
| 18. Parentesco com o cidadão da UE, do EEE ou da CH (se for aplicável): <input type="checkbox"/> cônjuge <input type="checkbox"/> filho <input type="checkbox"/> parceria registada <input type="checkbox"/> neto / neta <input type="checkbox"/> ascendente a cargo <input type="checkbox"/> outro: _____ | | Número de entradas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Múltiplas Número de dias: |
| 19. Endereço do domicílio do requerente e endereço eletrónico: | Número do telefone: | |
| 20. Residência num país diferente do país da atual nacionalidade <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Autorização da residência ou documento equivalente: Número: Válido até: | | |
| *21. Atividade profissional atual: | | |
| *22. Empregador e respetivo endereço e número de telefone. No caso de estudantes, nome e endereço do estabelecimento de ensino: | | |
| 23. Objetivo(s) da viagem: <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Negócios <input type="checkbox"/> Visita a familiares ou amigos <input type="checkbox"/> Cultural <input type="checkbox"/> Desporto <input type="checkbox"/> Visita oficial <input type="checkbox"/> Razões médicas <input type="checkbox"/> Estudos <input type="checkbox"/> Escala aeroportuária <input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____ | | |
| 24. Informação suplementar sobre o objetivo da estada: | | |
| 25. Estado-Membro de destino principal (e outros Estados-Membros de destino, se for aplicável): | 26. Fronteira da primeira entrada | |
| 27. Número de entradas solicitadas: <input type="checkbox"/> Uma entrada <input type="checkbox"/> Duas entradas <input type="checkbox"/> Entradas múltiplas | | |
| Data prevista de chegada para a primeira estada prevista na República da Croácia: | Data prevista de saída da República da Croácia após a primeira estada prevista na República da Croácia: | |
| 28. Impressões digitais recolhidas anteriormente para efeitos de um pedido de visto: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Data (se for conhecida): _____ e número do visto (se for conhecido): _____ | | |
| 29. Autorização de entrada no país de destino final (se for aplicável): Emitida por: _____ Válida de: _____ Até: _____ | | |

| | | |
|--|---|--|
| *30. Apelido e nome próprio da ou das pessoas responsáveis pelo convite na República da Croácia. Se não for aplicável, nome do ou dos hotéis ou dos alojamentos temporários na República da Croácia. | | |
| Morada e endereço eletrónico da ou das pessoas responsáveis pelo convite/do ou dos hotéis / alojamentos temporários na República da Croácia: | Número de telefone: | |
| 31. Nome e endereço da empresa / organização responsável pelo convite: | | |
| Apelido, nome próprio, endereço, número de telefone, telefax e endereço eletrónico da pessoa de contacto na empresa / organização: | Número de telefone da empresa / organização: | |
| *32. As despesas de viagem e de subsistência durante a estada do requerente são cobertas: | | |
| <input type="checkbox"/> Pelo(a) próprio(a) requerente Meios de subsistência: <input type="checkbox"/> Dinheiro líquido <input type="checkbox"/> Cheques de viagem <input type="checkbox"/> Cartões de crédito <input type="checkbox"/> Alojamento pré-pago <input type="checkbox"/> Transporte pré-pago <input type="checkbox"/> Outro (especificar) | <input type="checkbox"/> Por um garante (anfitrião, empresa, organização), especificar: <input type="checkbox"/> Referido no campo 30 ou 31 <input type="checkbox"/> Outro (especificar): _____ Meios de subsistência: <input type="checkbox"/> Dinheiro líquido <input type="checkbox"/> Alojamento fornecido <input type="checkbox"/> Todas as despesas cobertas durante a estada <input type="checkbox"/> Transporte pré-pago <input type="checkbox"/> Outro (especificar): | |

Declaro ter conhecimento de que os emolumentos relativos ao visto não serão reembolsados em caso de recusa de 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 todas as visitas subsequentes à República da Croácia.

Tomei 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 transmitidos às autoridades competentes da República da Croácia e por elas tratados para efeitos da decisão sobre o meu pedido.

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 introduzidos e armazenados no Sistema Croata de Informação sobre Vistos (HVIS) por um período máximo de cinco anos. Durante esse período serão acessíveis às autoridades responsáveis pelos vistos e às autoridades competentes pelos controlos de vistos nas fronteiras externas e no interior da República da Croácia, para efeitos de verificar se estão preenchidas as condições de entrada, estada e residência legais no território da República da Croácia, 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 da República da Croácia e à Europol para efeitos de prevenção, deteção e investigação de infrações terroristas e outras infrações penais graves. A autoridade da República da Croácia responsável pelo tratamento dos dados é o Ministério dos Negócios Estrangeiros e Europeus da República da Croácia.

Declaro ter conhecimento de que tenho o direito de obter a notificação dos dados registados no HVIS que me digam respeito, e de requerer a sua retificação, caso estejam incorretos, ou apagamento, caso tenham sido ilegalmente tratados. A autoridade que analisa o meu pedido de visto informar-me-á, a meu pedido expresso, de como poderei exercer o direito de verificar os meus dados pessoais no HVIS e de fazer com que sejam corrigidos ou apagados se forem incorretos ou ilegalmente processados, incluindo as vias de recurso disponíveis ao abrigo do direito interno. A autoridade de controlo nacional que receberá as reclamações relativas à proteção dos dados pessoais é Agencija za zaštitu osobnih podataka Republike Hrvatske (contato: Selska cesta 136, 10 000 Zagreb, Hrvatska, tel: 00385 1 4609-000, telefax; 00385 1 4609-099, email: azpo@azop.hr).

Declaro ter prestado todas as informações de boa fé e que as mesmas são exatas e completas. Declaro ter conhecimento 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 da República da Croácia que procede ao tratamento do pedido.

Comprometo-me a sair do território da República da Croácia 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 da República da Croácia. O mero facto de me ter sido concedido um visto não significa que terei direito a indemnização se não cumprir as disposições aplicáveis da Lei dos estrangeiros (Diário da República No. 133/20) e a entrada me for recusada por esse motivo. As condições de entrada voltarão a ser verificadas no momento da entrada no território da República da Croácia.

| | |
|---------------|--|
| Local e data: | Assinatura do requerente: (assinatura da pessoa que exerce a autoridade parental/tutor legal, se for aplicável): |
|---------------|--|