



# Заявление на получение шенгенской визы

Бесплатная анкета

ФОТОГРАФИЯ

1. Фамилия				WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU SŁUŻBOWEGO					
2. Фамилия при рождении (предыдущая/ие фамилия (-ии)) (х)				Data złożenia wniosku:					
3. Имя (Имена)				Numer wniosku:					
4. Дата рождения (день-месяц-год)		5. Место рождения		7. Гражданство		Wniosek złożono:			
		6. Государство рождения		Гражданство при рождении, если отличается:		<input type="checkbox"/> w ambasadzie lub konsulacie <input type="checkbox"/> we wspólnym ośrodku przyjmowania wniosków <input type="checkbox"/> u usługodawcy <input type="checkbox"/> u pośredniczącego podmiotu komercyjnego <input type="checkbox"/> na granicy			
8. Пол <input type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина		9. Семейное положение <input type="checkbox"/> холост/не замужем <input type="checkbox"/> женат/замужем <input type="checkbox"/> отдельное проживание <input type="checkbox"/> разведен/а <input type="checkbox"/> вдовец/вдова <input type="checkbox"/> другое (указать)				Nazwa: <input type="checkbox"/> inne			
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство опекуна/законного представителя				Wniosek przyjęty przez:					
11. Идентификационный номер (если имеется)				Dokumenty uzupełniające:					
12. Тип проездного документа: <input type="checkbox"/> Заграничный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Проездной документ иностранца <input type="checkbox"/> Другой проездной документ (указать)				<input type="checkbox"/> dokument podróży <input type="checkbox"/> środki utrzymania <input type="checkbox"/> zaproszenie <input type="checkbox"/> środek transportu <input type="checkbox"/> podróżne ubezpieczenie medyczne <input type="checkbox"/> inne:					
13. Номер проездного документа		14. Дата выдачи		15. Действителен до		16. Кем выдан		Decyzja o wizie:	
17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя				Номер(-а) телефона				<input type="checkbox"/> odmowa wydania wizy <input type="checkbox"/> wiza przyznana: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> o ograniczonej ważności terytorialnej	
18. Находитесь ли Вы постоянно не в государстве Вашего происхождения? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Документ на пребывание или равноценный документ..... № ..... Действителен до								<input type="checkbox"/> Termin ważności: Od ..... Do .....	
* 19. Профессия в настоящее время								Liczba wjazdów: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> wielokrotny	
* 20. Название и адрес места работы и служебный телефон. Для учащихся и студентов – название и адрес учебного заведения.								Liczba dni:	
21. Основная (-ые) цель(-и) поездки: <input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Служебная <input type="checkbox"/> Посещение родственников и друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт <input type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Учёба <input type="checkbox"/> Транзит <input type="checkbox"/> Транзит ч/з аэропорт <input type="checkbox"/> Другая (указать)									



34. Личные данные члена семьи гражданина ЕС, ЕЭП или Швейцарии		
Фамилия		Имя (имена)
Дата рождения	Гражданство	Номер проездного документа или удостоверения личности
35. Родство с гражданином ЕС, ЕЭП или Швейцарии <input type="checkbox"/> Супруг/-а <input type="checkbox"/> Дети <input type="checkbox"/> Внуки <input type="checkbox"/> Экономически зависимый родственник по восходящей линии		
36. Место и дата		37. Подпись (для несовершеннолетних – подпись опекуна/законного представителя)

Я информирован, что в случае отказа в выдаче визы визовый сбор не возвращается.

Применяется, если запрашивается виза на многократный въезд (см. пункт 24):

Я информирован, что для первого пребывания и последующих посещений территории стран-участников требуется соответствующий международный медицинский страховой полис.

Я информирован/-а и согласен/-а с тем, что предоставление мною личных данных, указанных в настоящей анкете, фотографирование и, в случае необходимости, снятие отпечатков пальцев являются обязательными для рассмотрения визового заявления; все личные данные, относящиеся ко мне и представленные в визовой анкете, будут переданы компетентным органам государств-участников Шенгенского соглашения и будут ими обработаны для принятия решения по моему заявлению.

Эти данные, как и данные о решении, принятом по моему заявлению, или о решении аннулировать или продлить срок действия уже выданной визы, будут введены и сохранены в Визовой информационной системе (VIS) <sup>1</sup> максимально на 5 лет и в этот период будут доступны государственным учреждениям или службам, в компетенцию которых входит производить проверку виз на внешних границах шенгенской зоны и в её странах-участниках, а также иммиграционным службам и учреждениям, предоставляющим убежище, с целью проверки соблюдения требований законного въезда, пребывания и проживания на территории стран-участников, а также для выявления лиц, которые не выполняют или перестали выполнять эти условия, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения органов, ответственных за это рассмотрение. На некоторых условиях данные будут доступны также определённым службам государств-участников Шенгенского соглашения и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждением, ответственным за обработку данных в Польши, является Управление по делам иностранцев, ул. Кошикова 16, 00-564 Варшава.

Мне известно, что в любом государстве-участнике Шенгенского соглашения имею право получить уведомление о данных, касающихся меня и хранящихся в системе (VIS), и о государстве-участнике, предоставившем такие данные, а также требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных, полученных незаконным путём. По моему запросу учреждение, оформляющее моё заявление, сообщит мне о способе осуществления моего права на проверку личных данных, а также на исправление или удаление данных в порядке, установленном национальным законодательством соответствующего государства. Ответственное за надзор учреждение, соответствующего государства-участника (Генеральный инспектор защиты личных данных, ул. Ставки 2, 00-193 Варшава).

Я заверяю, что все данные, добросовестно указанные мною в анкете, являются правильными и полными. Мне известно, что ложные данные могут стать причиной отказа или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательством того государства-участника Шенгенского соглашения, которое рассматривает моё визовое заявление.

Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-участников Шенгенского соглашения по истечении срока действия визы. Я информирован/-а о том, что наличие визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения. Сам факт предоставления визы не даёт права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований п.1 ст.5 Распоряжения (Европейское сообщество) №562/2006 (Шенгенского пограничного кодекса), вследствие чего не могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения вновь проверяется, соблюдены ли условия въезда.

Место и дата	38. Подпись (для несовершеннолетних – подпись опекуна/законного представителя)
--------------	--

<sup>1</sup> Если VIS работает