



# Заявление о выдаче Шенгенской визы

Бесплатная анкета

фотография

Члены семьи граждан ЕС, ЕЭЗ и Швейцарии не заполняют поля 21, 22, 30, 31 и 32 (помеченные знаком «\*»). Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными документа, удостоверяющего личность в международных поездках.

1. Фамилия:				ДЛЯ СЛУЖЕБНЫХ ОТМЕТОК Data złożenia wniosku: Numer wniosku: Wniosek złożono: <input type="checkbox"/> w ambasadzie/konsulacie <input type="checkbox"/> u usługodawcy <input type="checkbox"/> u pośredniczącego podmiotu komercyjnego <input type="checkbox"/> na granicy (nazwa): ..... ..... <input type="checkbox"/> inne: Wniosek przyjęty przez:  Dokumenty uzupełniające: <input type="checkbox"/> dokument podróży <input type="checkbox"/> środki utrzymania <input type="checkbox"/> zaproszenie <input type="checkbox"/> podrózne ubezpieczenie medyczne <input type="checkbox"/> środek transportu <input type="checkbox"/> inne:  Decyzja o wizie: <input type="checkbox"/> odmowa <input type="checkbox"/> przyznano wizę: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> o ograniczonej ważności terytorialnej <input type="checkbox"/> okres ważności: Od:  Do: Liczba wjazdów: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> wielokrotny Liczba dni:			
2. Фамилия при рождении (предыдущая/-ие фамилия/-ии):							
3. Имя/имена:							
4. Дата рождения (день – месяц – год):	5. Место рождения:	7. Гражданство в настоящее время:		Гражданство при рождении, если отличается:		Иное имеющееся гражданство:	
8. Пол: <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский	9. Семейное положение: <input type="checkbox"/> Холост / не замужем <input type="checkbox"/> Женат/замужем <input type="checkbox"/> В зарегистрированном партнерстве <input type="checkbox"/> Не проживает с супругой/-ом <input type="checkbox"/> Разведен/-а <input type="checkbox"/> Вдовец/вдова <input type="checkbox"/> Иное (уточнить):						
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес, если отличается от адреса заявителя, номер телефона, адрес электронной почты и гражданство обладателя родительских прав/ законного опекуна:							
11. Идентификационный номер (если имеется):							
12. Тип документа, удостоверяющего личность в международных поездках: <input type="checkbox"/> обычный паспорт <input type="checkbox"/> дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> служебный паспорт <input type="checkbox"/> официальный паспорт <input type="checkbox"/> особый паспорт <input type="checkbox"/> Иной документ, удостоверяющий личность в международных поездках (указать):							
13. Номер проездного документа:	14. Дата выдачи:	15. Действителен до:	16. Выдан (страна):				
17. Персональные данные члена семьи, являющегося гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии (если имеется)							
Фамилия:		Имя:					
Дата рождения (день – месяц – год):	Гражданство:		Номер проездного документа:				
18. Родственная связь с гражданином ЕС, ЕЭЗ или Швейцарии: <input type="checkbox"/> супруг(-а) <input type="checkbox"/> ребенок <input type="checkbox"/> внук(-чка) <input type="checkbox"/> зависимый родственник по восходящей линии <input type="checkbox"/> зарегистрированный партнер <input type="checkbox"/> иное:							
19. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя:			Номер телефона:				
20. Страна проживания, если не является страной гражданства: <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или равноценный документ №..... Действителен до .....							
*21. Профессиональная деятельность в настоящее время:							
*22. Работодатель; адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников — название и адрес учебного заведения:							

23. Цель поездки: <input type="checkbox"/> туризм <input type="checkbox"/> деловая <input type="checkbox"/> посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> культура <input type="checkbox"/> спорт <input type="checkbox"/> официальная <input type="checkbox"/> лечение <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> транзитный перелет <input type="checkbox"/> иная (указать)	
24. Дополнительные сведения о цели поездки:	
25. Страна основного назначения (и иные страны назначения, если имеются):	26. Страна первого въезда:
27. Виза запрашивается для: <input type="checkbox"/> однократного въезда <input type="checkbox"/> двукратного въезда <input type="checkbox"/> многократного въезда  Предполагаемая дата въезда в ходе первой предполагаемой поездки в шенгенскую зону:  Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны после первой предполагаемой поездки:	
28. Заявитель ранее предоставлял отпечатки пальцев для получения шенгенской визы: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да Дата (если известна) ..... Номер визового стикера (если известен) .....	
29. Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо:  Кем выдано ..... Действительно с ..... до .....	
*30. Фамилия/-и имя/имена лица/лиц, приглашающего/-их в государство/-а Шенгенского соглашения. В случае отсутствия таковых — название гостиницы/гостиниц или адрес/-а временного пребывания на территории государств/-а участника/-ов Шенгенского соглашения:	
Адрес и адрес электронной почты приглашающего/-их лица/лиц / гостиниц(-ы) или мест(-а) временного пребывания:	Номер телефона:
*31. Название и адрес приглашающей компании/организации:	
Фамилия, имя, адрес, номер телефона и адрес электронной почты контактного лица компании/организации:	Номер телефона компании/организации:
*32. Расходы заявителя на проезд и проживание оплачивает:	
<input type="checkbox"/> Сам заявитель: Средства: <input type="checkbox"/> наличные деньги <input type="checkbox"/> дорожные чеки <input type="checkbox"/> кредитная карта <input type="checkbox"/> место проживания предоплачено <input type="checkbox"/> транспорт предоплачен <input type="checkbox"/> иные (указать):	<input type="checkbox"/> Спонсор (приглашающее лицо, компания, организация), указать: ..... <input type="checkbox"/> упомянутые в п. 30 и 31 ..... <input type="checkbox"/> иные (указать)  Средства: <input type="checkbox"/> наличные деньги <input type="checkbox"/> обеспечивается место проживания <input type="checkbox"/> оплачиваются все расходы во время пребывания <input type="checkbox"/> транспорт предоплачен <input type="checkbox"/> иные (указать):

Я информирован/-а о том, что в случае отказа в получении визы визовый сбор не возвращается.

Применяется, если запрашивается виза на многократный въезд:

Я информирован/-а о том, что для первого моего пребывания и последующих посещений территории стран-участников требуется соответствующая медицинская страховка.

Я информирован/-а и даю согласие на следующее: обязательными условиями рассмотрения моего заявления являются сбор данных, необходимых для этой анкеты, фотографирование, а также при необходимости снятие отпечатков пальцев; все относящиеся ко мне персональные данные, указанные в анкете, а также мои отпечатки пальцев и фотография будут представлены профильным органам стран Шенгенского соглашения и обработаны ими для целей принятия решения по моему заявлению.

Эти данные, а также информация о принятом по моему заявлению решении и решении об аннулировании, отзыве или продлении ранее выданной визы вводятся и хранятся в Визовой информационной системе (VIS) в период до пяти лет, когда эти сведения будут доступны визовым органам и органам, уполномоченным на проверку виз на внешних границах и в странах Шенгенского соглашения, миграционным органам и органам по делам беженцев стран Шенгенского соглашения для целей проверки выполнения условий законности въезда на территорию стран Шенгенского соглашения, пребывания в них и выезда из них, выявления лиц, изначально или более не соответствующих этим условиям, а также рассмотрения заявлений на предоставление убежища и определения органов, ответственных за такое рассмотрение. В определенных случаях эти данные также будут доступны отдельным органам стран Шенгенского соглашения и Европолу для целей предотвращения, выявления и расследования преступлений террористической направленности и других тяжких преступлений. Орган, отвечающий за обработку данных в стране Шенгенского соглашения: Centralny Organ Techniczny KSI, Komendant Główny Policji, Puławska 148/150, 02-624 Warszawa.

Я информирован/-а о своем праве получать от любой страны Шенгенского соглашения уведомление о внесении в VIS относящихся ко мне данных и указание на страну Шенгенского соглашения, передающую мои данные, а также требовать исправления относящихся ко мне данных, если они неверны, и удаления неправомерно обрабатываемых относящихся ко мне данных. По моему прямому требованию орган, рассматривающий мое заявление, обязан уведомить меня о способе реализации моего права на проверку относящихся ко мне персональных данных, их исправление или удаление, включая связанные с этим способы защиты прав, предоставляемые национальным правом соответствующей страны Шенгенского соглашения. Рассмотрением претензий, связанных с защитой персональных данных, занимается национальный надзорный орган этой страны Шенгенского соглашения [контактная информация: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa].

Настоящим я заявляю, что, согласно имеющимся у меня сведениям, все данные, указанные мною в анкете, являются правильными и полными. Мне известно, что ложные заявления могут стать причиной отказа или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательством той страны Шенгенского соглашения, которая рассматривает мое заявление.

Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию страны 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 стран Шенгенского соглашения. Сам факт предоставления визы не дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною соответствующих требований пункта 1 статьи 6 Регламента (EU) No 2016/399 (Шенгенского кодекса о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию стран Шенгенского соглашения выполнение необходимых условий проверяется повторно.

Место и дата:	Подпись:  (в соответствующих случаях — подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)
---------------	---