# Заявление

ФОТОГРАФИЯ

на получение шенгенской визы

Бесплатная анкета

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Фамилия (x) | | | | | | | | ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧРЕЖДЕНИЕМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ |
| 2. Фамилия при рождении (предыдущая/ие фамилия -и) (x) | | | | | | | | Data złożenia wniosku: |
| 3. Имя (Имена) (x) | | | | | | | | Numer wniosku: |
| 4. Дата рождения (год–месяц–день) | | 1. Место рождения 2. Страна рождения | | | 7. Гражданство в настоящие время  Гражданство при рождении, если отличается: | | | Wniosek złożono:   * w ambasadzie lub konsulacie * we wspólnym ośrodku   przyjmowania wniosków   * u usługodawcy * u pośredniczącego podmiotu   komercyjnego   * na granicy   Nazwa:   * inne   Wniosek przyjęty przez: Dokumenty uzupełniające:   * dokument podróży * środki utrzymania * zaproszenie * środek transportu * podróżne ubezpieczenie   medyczne   * inne:   Decyzja o wizie:   * odmowa wydania wizy * wiza przyznana: * A * C * o ograniczonej ważności   terytorialnej   * Termin ważności:   Od ……………………………. Do …………………………….  Liczba wjazdów:   * 1 **□** 2 **□** wielokrotny Liczba dni: |
| 8. Пол  **□** мужчина **□** Женщина | | | 1. Семейное положение    * холост/не замужем □женат/замужем    * не проживает с супругом    * разведен/a □ вдовец/вдова    * иное (уточнить) | | | | |
| 10. Для несовершеннолетних:фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица с полномочием родителей /законного представителя | | | | | | | |
| 11. Идентификационный номер (если имеется) | | | | | | | |
| 1. Тип проездного документа:    * Обычный паспорт **□** Дипломатический паспорт **□** Служебный паспорт    * Официальный паспорт **□** Особый паспорт **□** Иной проездной документ (указать, какой) | | | | | | | |
| 13. Номер проездного документа | 14. Дата выдачи | | | 15. Действителен до | | | 16. Кем выдан |
| 17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя | | | | | | Номер/-а телефона | |
| 18. Страна пребывания, если не является страной гражданства  □ Нет  □Да. Вид на жительство или равноценный документ № Действителен до | | | | | | | |
| \* 19. Профессиональная деятельность в настоящие время | | | | | | | |
| \* 20. Работодатель; адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения. | | | | | | | |
| 1. Главная цель поездки:    * Туризм □ Деловая □ Посещение родственников и друзей □ Культура □ Спорт    * Официальная ***□*** Лечение ***□*** Учёба ***□*** Транзит ***□*** Транзит ч. аэропорт   ***□*** Иная (указать) | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 22. Страна(ы) назначения | 23. Страна первого въезда |  |
| 1. Виза запрашивается для    * однократного въезда □ двукратного въезда    * многократного въезда | 25. Продолжительность пребывания или транзита. Указать количество дней |

Поля, отмеченные знаком «\*», не заполняются членами семьи граждан Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии (супруг/а, дети или иждивенцы, при осуществлении своего права на свободное передвижение, должны представить документы, подтверждающие родство, и заполняют поля 34 и 35.

(x) Поля 1–3 заполняются в соответствии с данными проездного документа.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 26. Шенгенские визы, выданные за последние три года  **□** нет  **□** да. Срок действия: с ………………………………… до ……………………………………. | | | |  |
| 27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявления на получение шенгенской визы  **□** нет **□** да  Дата , если известна ................................................... | | | |
| 28. Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо  Кем выдано ........................................................... Действительно с .......................до ........................ | | | |
| 29. Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону | | 30. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны | |
| \* 31. Фамилия/- и, имя (имена) лица, приглашающего в государство/-а – члены (-ы) Шенгенского соглашения. В случае отсутствия такового-название гостиницы (гостиниц) или адрес-а временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения | | | |
| Адрес и адрес электронный почты приглашающего лица (лиц)  /гостиницы (гостиниц)/места (мест) временного пребывания | | | Телефон и факс |
| \* 32. Название и адрес приглашающего предприятия/организации | | | Телефон и факс предприятия  /организации |
| Фамилия , имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица предприятия  /организации | | | |
| \* 33. Расходы заявителя на проезд и на пребывание покрывает | | | |
| * Сам заявитель   Средства   * Наличные деньги * Дорожные чеки * Кредитная карта * Предоплачено место пребывания * Предоплачен транспорт * Иные (указать) | * Спонсор (приглашающее лицо, предприятие, организация), указать   ……….**□** упомянутые в пунктах 31 и 32  …………. **□** иные (указать) Средства   * Наличные деньги * Обеспечивается место проживания * Обеспечиваются все расходы во время пребывания * Оплачивается транспорт * Иные (указать) | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 34. Личные данные члена семьи, являющегося гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии | | | |  |
| Фамилия | | | Имя (имена) |
| Дата рождения | Государственная  принадлежность | | Номер паспорта или удостоверения  личности |
| 35. Родство с гражданином Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии  **□** Супруг/-а **□** Дети □ Внук/-чка **□** Иждивенец | | | |
| 36. Место и дата | | 37. Подпись (для несовершеннолетних –  подпись опекуна/законного представителя) | |

Я информирован/a, 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 моего пребывания и последующих посещений территории стран-участников требуется соответствующая медицинская страховка | |
| Я информирован/-а и согласен/-на с тем, что предоставление мною моих личных данных, востребованных в настоящей анкете, фотографирование и, в случае необходимости, снятие отпечатков пальцев является обязательным для рассмотрения визовой заявки; все личные данные, относящиеся ко мне и предоставленные 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, отменить или продлить уже выданную визу, будут введены и сохранены в Визовой информационной системе (VIS)1 на максимальный срок пять лет и в этот период будут доступны государственным учреждениям и службам, в компетенцию которых входит производить проверку виз на внешних границах шенгенской зоны и в ее странах-участниках, а также иммиграционным службам и учреждениям, предоставляющим убежище, с целью удостовериться, соблюдаются ли требования по законному въезду, пребыванию и проживанию на территории стран-участников, а также для опознания лиц, которые не соответствуют или перестали соответствовать этим требованиям, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения ответственности за подобное рассмотрение.  На некоторых условиях данные будут доступны также определенным службам государств-участников и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждениям, ответственным за обработку данных, является: Centralny Organ Techniczny KSI, Komenda Główna Policji, Puławska 148/150, 02-624 Warszawa.  Мне известно, что в любом государстве-участнике я имею право получить уведомление о данных, касающихся меня и введенных в (VIS) и о государстве-участнике, предоставившем такие данные, а также требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных, обработанных противозаконно. По моему особому запросу учреждение, оформляющее мое заявление, сообщит мне о способе осуществления моего права на проверку личных данных обо мне, а также на исправление или удаление данных в порядке, установленном национальным законодательством соответствующего государства. Жалобы по защите личных данных будут рассматриваться национальным надзорным органом этого государства-участника: Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.  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 оформляет мою визовую анкету.  Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-членов 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 дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований пункта 1 статьи 5 Регламента (ЕК) № 562/2006 (Шенгенского кодекса о границах), вследствие чего мне могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения вновь проверяется наличие необходимых на то предпосылок | |
|  | |
| Место и дата | Подпись (для несовершеннолетних – подпись опекуна/законного представителя) |