



Заявление на получение шенгенской визы

Бесплатная анкета

Фотография

1. Фамилия (х) IVANOVA				Заполняется учреждением, выдающим визу	
2. Фамилия при рождении (предыдущая/ -не фамилия / -и) (х) -				Data złożenia wniosku:	
3. Имя / имена (х) OLGA				Numer wniosku:	
4. Дата рождения (год- месяц- день) 1977-01-01	5. Место рождения MOSKVA 6. Страна рождения Б. СССР	7. гражданство в настоящее время: РОССИЯ Гражданство при рождении, если отличается Б. СССР		Wniosek złożono: ☐ w ambasadzie lub konsulacie ☐ we wspólnym ośrodku przyjmowania wniosków ☐ u usługodawcy ☐ u pośredniczącego podmiotu komercyjnego ☐ na granicy	
8. Пол ☐ Мужской ☒ Женский		9. Семейное положение ☒ Холост/не замужем ☐ Женат/замужем ☐ не проживает с супругом ☐ Разведен/-а ☐ Вдовец/вдова ☐ Иное (уточнить)		Nazwa: ☐ inne	
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица с полномочиим родителей / законного представителя				Wniosek przyjęty przez:	
11. Идентификационный номер, если имеется 63020000000				Dokumenty uzupełniające: ☐ dokument podróży ☐ środki utrzymania ☐ zaproszenie ☐ środek transportu ☐ podróżne ubezpieczenie medyczne ☐ inne:	
12. Тип проездного документа: ☒ Обычный паспорт ☐ Дипломатический паспорт ☐ Служебный паспорт ☐ Официальный паспорт ☐ Особый паспорт ☐ Иной проездной документ (указать, какой)				Decyzja o wizie: ☐ odmowa wydania wizy ☐ wiza przyznana: ☐ A ☐ C ☐ o ograniczonej ważności terytorialnej ☐ Termin ważności: Od Do	
13. Номер проездного документа 510000000	14. Дата выдачи 2011-01-01	15. Действителен до 2021-01-01	16. Кем выдан UFMS 000		
17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя aaa@yyy.com РОССИЯ, MOSKOVSKAYA OBLAST 00000 MOSKVA, BOLSHOI TISHINSKYI PEREULOK 1			Номер/-а телефона +7495 2311500		
18. Страна пребывания, если не является страной гражданства ☒ Нет ☐ Да. Вид на жительство или равноценный документ № Действителен до					
* 19. Профессиональная деятельность в настоящее время Менеджер					
* 20. Работодатель; адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения. AAA РОССИЯ, MOSKOVSKAYA OBLAST, 000000 MOSKVA, KLIMASHKINA 4 +7495 2311500 +7495 2311500 aaa@yyy.com				Liczba wjazdów: ☐ 1 ☐ 2 ☐ wielokrotny	
21. Главная цель/-и поездки: ☒ Туризм ☐ Деловая ☐ Посещение родственников или друзей ☐ Культура ☐ Спорт ☐ Официальная ☐ Лечение ☐ Учеба ☐ Транзит ☐ Транзит ч. аэропорт ☐ Иная (указать)				Liczba dni:	

22. Страна (ы) назначения ПОЛЬША	23. Страна первого въезда ПОЛЬША	
24. Виза запрашивается для ☐ Однократного въезда ☐ Двукратного въезда ☒ Многократного въезда	25. Продолжительность пребывания или транзита. Указать количество дней 90	

* 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 предоставить документы, подтверждающие родство, и заполняют поля 34 и 35.

(х) Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа.

26. Шенгенские визы, выданные за последние три года ☐ Нет ☒ Да. Срок действия с..... 2011-01-01 до 2011-02-01 2010-06-01 2010-12-31		
27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявки 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 2013-03-01	30. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны 2014-02-28	
* 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 электронной почты приглашающего лица (лиц) /гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребывания		Телефон и факс
* 32. Название и адрес приглашающего предприятия /организации HOTEL AAA ПОЛЬША,00-000 WARSZAWA, AAAAAAAA 1/1		Телефон и факс предприятия /организации 22 2000000 22 2000001
Фамилия, имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица предприятия /организации		hotelaaa@yyy.com
* 33. Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает		
☒ Сам заявитель Средства ☒ Наличные деньги ☐ Дорожные чеки ☐ Кредитная карточка ☒ Предоплачено место проживания ☒ 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 ☐ Ребенок ☐ Внук/-чка ☐ Иждивенец		
36. Место и дата		37. Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)

Я информирован, что в случае отказа в получении 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: Управление по делам иностранцев, ул. Кошикова, 16, 00-564, Варшава.

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: 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 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 лица с полномочиями родителей / законного представителя)
--------------	--

¹ В случае, если VIS действует

