



1. Фамилия (x) PETROV				ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧРЕЖДЕНИЕМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ			
2. Фамилия при рождении (предыдущая/не фамилия -и) (x)				Data złożenia wniosku:			
3. Имя (Имена) (x) SEMEN				Numer wniosku:			
4. Дата рождения (год-месяц-день) 01-01-1980		5. Место рождения MOSCOW		7. Гражданство в настоящее время RUSSIAN FEDERATION		Wniosek złożono:	
		6. Страна рождения USSR		Гражданство при рождении, если отличается: USSR		<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 checked="" type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина		9. Семейное положение <input checked="" type="checkbox"/> холост/не замужем <input type="checkbox"/> женат/замужем				Nazwa:	
		<input type="checkbox"/> не проживает с супругом				<input type="checkbox"/> inne	
		<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) и гражданство лица с полномочием родителей /законного представителя						Wniosek przyjęty przez:	
11. Идентификационный номер (если имеется) 4646 123456						Dokumenty uzupełniające:	
12. Тип проездного документа: <input checked="" type="checkbox"/> Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт						<input type="checkbox"/> dokument podróży	
<input type="checkbox"/> Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Особый паспорт <input type="checkbox"/> Иной проездной документ (указать, какой)						<input type="checkbox"/> środki utrzymania	
13. Номер проездного документа 71 1112233		14. Дата выдачи 01-02-2015		15. Действителен до 01-02-2025		<input type="checkbox"/> zaproszenie	
						<input type="checkbox"/> środek transportu	
						<input type="checkbox"/> podrózne ubezpieczenie medyczne	
						<input type="checkbox"/> inne:	
17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя SOVETSKAYA STR, 14-15 MOSCOW RUSSIAN FEDERATION, 123456, SPETROV@MAIL.COM				Номер/-а телефона +7 (999) 111-22-33		Decyzja o wizie:	
18. Страна пребывания, если не является страной гражданства <input checked="" type="checkbox"/> Нет						<input type="checkbox"/> odmowa wydania wizey	
<input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или равноценный документ № _____ Действителен до _____						<input type="checkbox"/> wiza przyznana:	
						<input type="checkbox"/> A	
						<input type="checkbox"/> C	
						<input type="checkbox"/> o ograniczonej ważności terytorialnej	
* 19. Профессиональная деятельность в настоящее время MANAGER						<input type="checkbox"/> Termin ważności:	
* 20. Работодатель; адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения. OOO STROY-DOM, GLAVNAYA STR. 15, MOSCOW, RUSSIAN FEDERATION, 165432, +7 (495) 111-22-33						Od	
						Do	
21. Главная цель/-и поездки: <input type="checkbox"/> Туризм <input checked="" type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Посещение родственников и друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт						Liczba wjazdów:	
<input type="checkbox"/> Официальная <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Учёба <input type="checkbox"/> Транзит <input type="checkbox"/> Транзит ч. аэропорт						<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> wielokrotny	
<input type="checkbox"/> Иная (указать)						Liczba dni:	

22. Страна(ы) назначения POLAND	23. Страна первого въезда POLAND
24. Виза запрашивается для <input type="checkbox"/> однократного въезда <input type="checkbox"/> двукратного въезда <input checked="" type="checkbox"/> 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 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 <input checked="" type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да. Срок действия: с 30-12-2015 до 09-01-2016	
27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявления на получение шенгенской визы <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да Дата, если известна	
28. Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо Кем выдано Действительно сдо	
29. Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону 01-08-2016	30. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны 12-08-2016
* 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 Glavna Strojka LLP Grzybowska 63, 00-844 Warszawa, Poland	Телефон и факс предприятия /организации +48 22 356 55 55
Фамилия, имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица предприятия /организации Grzegorz Kacinsky Grzybowska 63, 00-844 Warszawa, Poland +48 22 356 55 55	
* 33. Расходы заявителя на проезд и на пребывание покрывает	
<input type="checkbox"/> Сам заявитель Средства <input type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитная карта <input type="checkbox"/> Предоплачено место пребывания <input type="checkbox"/> Предоплачен транспорт <input type="checkbox"/> Иные (указать)	<input checked="" type="checkbox"/> Спонсор (приглашающее лицо, предприятие, организация), указать <input type="checkbox"/> упомянутые в пунктах 31 и 32 Employer <input checked="" type="checkbox"/> иные (указать) Средства <input type="checkbox"/> Наличные деньги <input checked="" type="checkbox"/> Обеспечивается место проживания <input checked="" type="checkbox"/> Обеспечиваются все расходы во время пребывания <input checked="" type="checkbox"/> Оплачивается транспорт <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Супруг/-а <input type="checkbox"/> Дети <input type="checkbox"/> Внук/-чка <input type="checkbox"/> Иждивенец		
36. Место и дата MOSCOW, 02-07-2016		37. Подпись (для несовершеннолетних – подпись опекуна/законного представителя) ПОДПИСЬ

Я информирован/а, что в случае отказа в выдаче визы визовый сбор не возвращается.	ПОДПИСЬ
---	----------------

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	ПОДПИСЬ
--	----------------

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) 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 государства-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 MOSCOW, 02-07-2016	Подпись (для несовершеннолетних – подпись опекуна/законного представителя) ПОДПИСЬ
--	--