



Wniosek o przyznanie wizy Schengen

Niniejszy formularz jest bezpłatny

ZDJĘCIE

1. Nazwisko(-ka) (x) IVANOVA				WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU SŁUŻBOWEGO		
2. Nazwisko(-ka) rodowe (wcześniej używane nazwisko(-ka)) (x) IVANOVA				Data złożenia wniosku:		
3. Imię (Imiona) (x) IRYNA				Numer wniosku:		
4. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) 12-12-1982		5. Miejsce urodzenia UKR	7. Posiadane obywatelstwo Obywatelstwo w momencie urodzenia (jeżeli inne):	Wniosek złożono: <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		
		6. Państwo urodzenia UKR	UKR	Nazwa: <input type="checkbox"/> inne		
8. Płeć <input type="checkbox"/> mężczyzna <input checked="" type="checkbox"/> kobieta		9. Stan cywilny <input checked="" type="checkbox"/> kawaler/panna <input type="checkbox"/> żonaty/zamężna <input type="checkbox"/> w separacji <input type="checkbox"/> rozwiedziony/a <input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa <input type="checkbox"/> inne (proszę określić)			Wniosek przyjęty przez:	
10. W przypadku nieletnich: nazwisko, imię, adres (jeżeli inny niż adres wnioskodawcy) oraz obywatelstwo osoby sprawującej władzę rodzicielską/opiekuna prawnego N/A						
11. Krajowy numer identyfikacyjny (jeżeli dotyczy) 1110121211						
12. Rodzaj dokumentu podróży: <input checked="" type="checkbox"/> paszport zwykły <input type="checkbox"/> paszport dyplomatyczny <input type="checkbox"/> paszport służbowy <input type="checkbox"/> paszport urzędowy <input type="checkbox"/> paszport specjalny <input type="checkbox"/> inny dokument podróży (proszę określić)						
13. Numer dokumentu podróży EX111012		14. Data wydania 12-12-2010	15. Ważny do 12-12-2020	16. Wydany przez 1102		
17. Adres domowy oraz adres poczty elektronicznej osoby ubiegającej się o wizę 03194, KYIV, 12 ZOTCHIKH STR., APT. 10 ANYMAIL@RU			Numer(-y) telefonu 093 111 01 01			
Czy na stałe mieszka Pani/Pan w państwie innym niż państwo obywatelstwa? <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak. Dokument pobytowy lub dokument mu równoważny Numer Ważny do						
* 19. Wykonywany zawód MANAGER						
* 20. Nazwa, adres i nr telefonu pracodawcy. W przypadku uczniów i studentów – nazwa i adres szkoły. “AMEGA”, 01030, KYIV, 1 SIMIRENKO STR., OFF. 10, 044 240 20 20						
21. Główny(-e) cel(-e) podróży: <input checked="" type="checkbox"/> turystyka <input type="checkbox"/> sprawy służbowe <input type="checkbox"/> wizyta u rodziny lub przyjaciół <input type="checkbox"/> kultura <input type="checkbox"/> sport <input type="checkbox"/> wizyta urzędowa <input type="checkbox"/> względy zdrowotne <input type="checkbox"/> nauka <input type="checkbox"/> tranzyt <input type="checkbox"/> tranzyt lotniczy <input type="checkbox"/> inny (proszę określić)				Liczba wjazdów: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> wielokrotny		
				Liczba dni:		

Na pytania oznaczone symbolem (*) nie odpowiadają członkowie rodziny obywatela UE, EOG lub CH (małżonek, dziecko lub pozostający na utrzymaniu wstępnym) korzystający z prawa do swobodnego przemieszczania się. Członkowie rodziny obywatela UE, EOG lub CH przedstawiają dokumenty potwierdzające pokrewieństwo i wypełniają rubryki nr 34 i 35.

(x) Wpisy do rubryk 1-3 powinny odpowiadać danym w dokumencie podróży.

22. Państwo(-a) członkowskie będące celem podróży POLAND		23. Państwo członkowskie, do którego następuje pierwszy wjazd POLAND	
24. Liczba wjazdów, której dotyczy wniosek <input checked="" type="checkbox"/> pojedynczy wjazd <input type="checkbox"/> dwa wjazdy <input type="checkbox"/> wiele wjazdów		25. Planowany czas pobytu lub tranzytu Proszę podać liczbę dni 10	
26. Poprzednie wize Schengen (otrzymane w ciągu ostatnich trzech lat) <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak. Data(-y) ważności od do			
27. Czy przy poprzednim wydawaniu wize pobierano od Pana/Pani odciski palców? <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak Data (jeżeli jest znana)			
28. Zezwolenie na wjazd do państwa będącego celem podróży (jeżeli dotyczy) Wydane przez Ważne od do			
29. Planowana data przyjazdu do strefy Schengen 01-01-2013		30. Planowana data wyjazdu ze strefy Schengen 10-01-2013	
* 31. Nazwisko i imię osoby (osób) zapraszającej(-cych) z państwa (państw) członkowskich. Jeżeli nie dotyczy, nazwa hotelu(-li) lub tymczasowy(-we) adres(-y) w państwie(-wach) członkowskich			
Adres oraz adres poczty elektronicznej osoby (osób) zapraszającej(-cych)/hotelu(-i)/adres(-y) tymczasowy(-we)		Nr telefonu i faksu	
* 32. Nazwa i adres firmy/organizacji zapraszającej HOTEL SEN		Nr telefonu i faks firmy/organizacji 0048 120 120 120	
Nazwisko i imię, adres, nr telefonu, faks i adres poczty elektronicznej osoby kontaktowej w firmie/organizacji: 03120 KRAKOW, SIENKIEWICZA 1			
* 33. Koszty podróży i utrzymania osoby ubiegającej się o wizę pokrywa			
<input checked="" type="checkbox"/> sama osoba ubiegająca się o wizę Środki utrzymania <input checked="" type="checkbox"/> środki utrzymania <input type="checkbox"/> czeki podróżne <input type="checkbox"/> karta kredytowa <input type="checkbox"/> opłacone z góry zakwaterowanie <input type="checkbox"/> z góry opłaca transport <input type="checkbox"/> inne (proszę określić)		<input type="checkbox"/> sponsor (osoba udzielająca gościny, firma, organizacja), proszę określić <input type="checkbox"/> określony w polu 31 lub 32 <input type="checkbox"/> inne (proszę określić) Środki utrzymania <input type="checkbox"/> środki pieniężne <input type="checkbox"/> zapewnienie zakwaterowanie <input type="checkbox"/> pokrywa wszystkie koszty podczas pobytu <input type="checkbox"/> z góry opłaca transport <input type="checkbox"/> inne (proszę określić)	
34. Dane osobowe członka rodziny będącego obywatelem UE, EOG lub CH			
Nazwisko		Imię (imiona)	
Data urodzenia	Obywatelstwo	Numer dokumentu podróży lub dowodu tożsamości	
35. Pokrewieństwo z obywatelem UE, EOG lub CH <input type="checkbox"/> małżonek <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> wnuk <input type="checkbox"/> wstępny pozostający na utrzymaniu			

<p>36. Miejscowość i data</p> <p style="text-align: center;">KYIV, 12.12.2012</p>	<p>37. Podpis (za nieletnich podpisuje osoba sprawująca władzę rodzicielską/opiekun prawny)</p>
--	---

Jestem świadomy(-a), że w przypadku odmowy wydania wizy opłata manipulacyjna nie podlega zwrotowi.

Dotyczy ubiegania się o wizę wielokrotnego wjazdu (por. pole nr 24):
 Jestem świadomy(-a), że na pierwszy pobyt i na kolejne wizyty na terytorium państw członkowskich konieczne jest odpowiednie podróżne ubezpieczenie medyczne.

Znam i akceptuję poniższe warunki: do analizy wniosku wizowego konieczne jest zebranie danych określonych w niniejszym formularzu oraz wykonanie zdjęcia i w stosownych przypadkach pobranie odcisków palców, a wszelkie dane osobowe dotyczące mojej osoby zawarte w formularzu wniosku wizowego, wraz z moimi odciskami palców i fotografią, zostaną przedłożone właściwym władzom państw członkowskich i będą przez nie przetwarzane w celu podjęcia decyzji w sprawie mojego wniosku wizowego.

Dane te oraz dane dotyczące decyzji w sprawie mojego wniosku wizowego lub decyzji o unieważnieniu wydanej wizej, jej cofnięciu lub przedłużeniu okresu jej ważności zostaną wprowadzone do systemu informacji wizowej (VIS)¹, będą w nim przechowywane maksymalnie przez okres pięciu lat i będą w tym okresie udostępniane organom wizowym oraz organom właściwym do dokonywania kontroli wizowej na granicach zewnętrznych i na terytorium państw członkowskich oraz organom imigracyjnym i azylowym w państwach członkowskich, by zweryfikowały, czy spełnione są warunki legalnego wjazdu, pobytu i zamieszkania na terytorium państw członkowskich, by stwierdziły, które osoby nie spełniają tych warunków lub przestały je spełniać, by przeanalizowały wniosek o udzielenie azylu i określiły organ odpowiedzialny za jego rozpatrzenie. Dane te będą pod określonymi warunkami udostępniane także wyznaczonym organom państw członkowskich oraz Europolowi do zapobiegania przestępstwom terrorystycznym i innym poważnym przestępstwom oraz do ich wykrywania i prowadzenia odnośnych dochodzeń. Organem odpowiedzialnym w państwie członkowskim za przetwarzanie tych danych jest: Urząd do Spraw Cudzoziemców, ul. Koszykowa 16, 00-564 Warszawa.

Wiem, że mam prawo uzyskać w każdym państwie członkowskim informację o danych dotyczących mojej osoby przechowywanych w systemie VIS oraz informację o państwie członkowskim, które te dane przekazało, oraz żądać, by dane dotyczące mojej osoby zostały skorygowane – jeżeli są nieścisłe – albo usunięte – jeżeli zostały pobrane nielegalnie. Na moje wyraźne żądanie organy analizujące mój wniosek powiadomią mnie, w jaki sposób mogę skorzystać z prawa do sprawdzenia danych dotyczących mojej osoby i wystąpić o ich korektę lub usunięcie, oraz powiadomią mnie o odnośnych środkach odwoławczych zgodnie z prawem krajowym danego państwa. Skargi dotyczące ochrony danych osobowych będą rozpatrywane przez krajowy organ nadzorczy tego państwa członkowskiego: Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Oświadczam, że zgodnie z moją wiedzą wszystkie informacje szczegółowe przeze mnie przedłożone są poprawne i kompletne. Jestem świadomy(-a), że podanie nieprawdziwych informacji spowoduje odrzucenie mojego wniosku lub unieważnienie przyznanej wizej i może podlegać odpowiedzialności karnej zgodnie z prawem państwa członkowskiego, które rozpatruje wniosek.

Podjęmę się opuścić terytorium państw członkowskich przed wygaśnięciem ważności wizej, jeżeli zostanie mi ona przyznana. Wiadomo mi, że posiadanie wizej jest tylko jednym z warunków wjazdu na terytorium europejskich państw członkowskich. Sam fakt przyznania mi wizej nie oznacza, że będę miał(-a) prawo do odszkodowania w przypadku niespełnienia warunków określonych w przepisach art. 5 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 562/2006 (kodeks graniczny Schengen), wskutek czego nie uzyskam zezwolenia na wjazd. To, czy warunki wjazdu są spełnione, zostanie ponownie sprawdzone w momencie wkraczania na europejskie terytorium państw członkowskich.

<p>Miejscowość i data</p> <p style="text-align: center;">KYIV, 12.12.2012</p>	<p>Podpis (za nieletnich podpisuje osoba sprawująca władzę rodzicielską/opiekun prawny):</p>
--	--

¹ O ile VIS funkcjonuje.