

ФОТОГРАФИЯ

###### Заявление

###### на получение шенгенской визы

Бесплатная анкета

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Фамилия (x)   IVANOVA | | | | | | | | wyłącznie do użytku służbowego |
| 1. Фамилия при рождении (предыдущая/ие фамилия (-ии)) (x) | | | | | | | | Data złożenia wniosku: |
| 1. Имя (Имена) (x)   MARIIA | | | | | | | | Numer wniosku: |
| 1. Дата рождения   (день–месяц–год)  21.03.1985 | | 1. Место рождения   СССЗ   1. Государство рождения   СССР | | | 1. Гражданство   РФ  Гражданство при рождении, если отличается:  СССЗ | | | 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: |
| 1. Пол **□** мужчина \* **□** Женщина | | | 1. Семейное положение \*□ холост/не замужем □женат/замужем □ отдельное проживание □ разведен/a □ вдовец/вдова □другое (указать) | | | | |
| 1. Для несовершеннолетних:фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство опекуна/законного предствителя | | | | | | | |
| 1. Идентификационный номер (если имеется) | | | | | | | |
| 1. Тип проездного документа: \***□** Заграничный паспорт **□** Дипломатический паспорт **□** Служебный паспорт **□** Проездной документ иностранца **□** Другой проездной документ (указать) | | | | | | | |
| 1. Номер проездного документа   64 350265 | 1. Дата выдачи   12.03.2013 | | 1. Действителен до   12.03.2018 | | | | 1. Кем выдан   УФМС 835 |
| 1. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя   ЕКАТЕРИНБУРГ РЕПИНА 22 -101 | | | | | | Номер(-а) телефона  +7(908)38 68 790 | |
| 18. Находитесь ли Вы постоянно не в государстве Вашего происхождения? □ Нет □Да. Документ на пребывание или равноценный документ............ .......................................  № ..........................................Действителен до……………………………………………………………………... | | | | | | | |
| 1. Профессия в настоящее время   МЕНЕДЖЕР | | | | | | | |
| 1. Название и адрес места работы и служебный телефон. Для учащихся и студентов – название и адрес учебного заведения.   OOO «АЛЬЯНСТРЕЙД» ЕКАТЕРИНБУРГ ЛЕНИНА 32 ОФИС 25 +7(343)258 42 36 | | | | | | | |
| Основная (-ые) цель(-и) поездки: \*□ Туризм □ Служебная □ Посещение родственников и друзей □ Культура □ Спорт □ Деловая □ Лечение □ Учёба □ Транзит □ Транзит ч/з аэропорт□ Другая (указать) | | | | | | | |
| 1. Государство (-а) назначения   ПОЛЬША | | | | 1. Государство шенгенской зоны, через   которое предполагается первый въезд  ПОЛЬША | | | |
| 1. Запрашиваемое количество въездов \*□ однократный въезд □ двукратный въезд □ многократный въезд | | | | 1. Продолжительность пребывания или транзита   Указать количество фактических **дней** пребывания! 8 | | | |

Поля, отмеченные знаком «\*», не заполняются членами семьи граждан Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии (супруг/а, дети или экономически зависимые родственники по восходящей линии), они должны предоставить документы, подтверждающие родство, и заполнить поля 34 и 35.

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Шенгенские визы, выданные за последние три года \***□** нет **□** да. Дата(-ы) срока действия: | | | | | | |  |
| 1. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявления на получение шенгенской визы \***□** нет  **□** да   Дата (если известна) ................................................... | | | | | | |
| 1. Разрешение на въезд в государство назначения (если необходимо)   Кем выдано ........................................................... Действительно от .......................до ........................ | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
| 1. Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону   25.10.2013 | | | 1. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны   Обязательное условие! (дата указывается + 15 дней от фактической даты возврата туриста в РФ)  03.11.2013 +15 дней =18.11.2013 | | | |  |
| 1. Фамилия и имя лица(лиц), приглашающего(-их) в страны шенгенской зоны. В случае отсутствия такового-название гостиницы (гостиниц) или адрес(-а) временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения   Arkadia 3\* | | | | | | |  |
| Адрес и электронный адрес приглашающего (-их) лица (лиц)/гостиницы (гостиниц)/адрес временного пребывания  ul. Radzymińska 182 03 – 671 Warszawa | | | | | | Номер телефона и факса  (+48 22) 678 65 75 |  |
| 1. Название и адрес приглашающей фирмы/организации | | | | | | Номер телефона и факса  фирмы/организации |  |
| Фамилия и имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица в фирме/организации | | | | | | |  |
| 1. Расходы заявителя на проезд и на пребывание покрывает | | | | | | |  |
| **\*□** Сам заявитель(**ЕСЛИ САМ ОПЛАЧИВАЕТ)**  Средства содержания  **\* □** денежные средства  **□** дорожные чеки  **□** кредитная карта  **\* □** оплаченное место пребывания  **\* □** оплаченный транспорт  **□** другие (указать) | | **□** Спонсор (приглашающее лицо, фирма, организация), указать  **□** упомянутые в пунктах 31 и 32  **\*□** другие (указать**)(ЕСЛИ ЕСТЬ СПОНСОР)- Ф.И. СПОНСОРА НА ЛАТИНСКОМ**  Средства содержания  **\*□** денежные средства  **\* □** обеспечивается место проживания  **\*□** покрываются все расходы во время пребывания  **\* □** оплачивается транспорт  **□** другие (указать) | | | | |  |
|  |
| 1. Личные данные члена семьи гражданина ЕС, ЕЭП или Швейцарии | | | | | | |  |
| Фамилия | | | | | Имя (имена) | |  |
| Дата рождения | Гражданство | | | | Номер проездного документа или удостоверения личности | |  |
| 1. Родство с гражданином ЕС, ЕЭП или Швейцарии **□** Супруг/-а **□** Дети □ Внуки **□** Экономически зависимый родственник по   восходящей линии | | | | | | |  |
| 1. Место и дата   НЕ СТАВИТЬ | | | | 1. Подпись (для несовершеннолетних – подпись опекуна/законного представителя)   ПОДПИСЬ ТУРИСТА | | |  |

|  |
| --- |
| 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/a, что для первого пребывания и последующих посещений территории стран-участников Шенгенского соглашения требуется соответствующий международный медицинский страховой полис. |

|  |  |
| --- | --- |
| Я информирован/-а и согласен/-а с тем, что предоставление мною личных данных, указанных в настоящей анкете, фотографирование и, в случае необходимости, снятие отпечатков пальцев являются обязательными для рассмотрения визового заявления; все личные данные, относящиеся ко мне и представленные 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 или продлить срок действия уже выданной визы, будут введены и сохранены в Визовой информационной системе (VIS) [[1]](#footnote-1) максимально на 5 лет и в этот период будут доступны государственным учреждениям или службам, в компетенцию которых входит производить проверку виз на внешних границах шенгенской зоны и в её странах-участниках, а также иммиграционным службам и учреждениям, предоставляющим убежище, с целью проверки соблюдения требований законного въезда, пребывания и проживания на территории стран-участников, а также для выявления лиц, которые не выполняют или перестали выполнять эти условия, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения органов, ответственных за это рассмотрение. На некоторых условиях данные будут доступны также определённым службам государств-участников Шенгенского соглашения и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждением, ответственным за обработку данных в Польшe, является Управление по делам иностранцев, ул. Кошикова 16, 00-564 Варшава (Urząd do Spraw Cudzoziemców, ul. Koszykowa 16, 00-564 Warszawa).  Мне известно, что в любом государстве-участнике Шенгенского соглашения имею право получить уведомление о данных, касающихся меня и хранящихся в системе (VIS), и о государстве-участнике, предоставившем такие данные, а также требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных, полученных незаконным путём. По моему запросу учреждение, оформляющее моё заявление, сообщит мне о способе осуществления моего права на проверку личных данных, а также на исправление или удаление данных в порядке, установленном национальным законодательством соответствующего государства. Ответственное за надзор учреждение, соответствующего 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 рассматривает моё визовое заявление.  Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-участников Шенгенского соглашения до истечения 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 даёт права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований п.1 ст.5 Распоряжения (Европейское сообщество) № 562/2006 (Шенгенского пограничного кодекса), вследствие чего не могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения вновь проверяется, соблюдены ли условия въезда. | |
|  | |
| Место и дата  НЕ СТАВИТЬ | 1. Подпись (для несовершеннолетних – подпись опекуна/законного представителя)   **ПОДПИСЬ ТУРИСТА** |

1. Если VIS работает [↑](#footnote-ref-1)