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

СССЗ1. Государство рождения

СССР | 1. Гражданство

РФГражданство 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 въездПОЛЬША |
| 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 пребыванияul. Radzymińska 182 03 – 671 Warszawa | Номер телефона и факса(+48 22) 678 65 75 |  |
| 1. Название и адрес приглашающей фирмы/организации
 | Номер телефона и факсафирмы/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 датаНЕ СТАВИТЬ  | 1. Подпись (для несовершеннолетних – подпись опекуна/законного представителя)

**ПОДПИСЬ ТУРИСТА** |

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