



# Заявление на получение шенгенской визы

Бесплатная анкета

Фотография

|   |  |   |  |  |  |   |  |
|---|--|---|--|--|--|---|--|
| 1. Фамилия (x)<br><b>CHERNYSHKOVA</b>   |  |   |  | Заполняется учреждением, выдающим визу             |  |   |  |
| 2. Фамилия при рождении (предыдущая/ -не фамилия / -и) (x)<br><b>IVANOVA</b>  |  |   |  | Data złożenia wniosku:                             |  |   |  |
| 3. Имя / имена (x)<br><b>TATIANA</b>  |  |   |  | Numer wniosku:                                     |  |   |  |
| 4. Дата рождения (год- месяц- день)<br><b>1973-01-25</b>  |  | 5. Место рождения<br><b>KAZAKHSTAN</b><br>6. Страна рождения<br><b>Б. СССР</b>  |  | 7. Гражданство в настоящее время:<br><b>РОССИЯ</b> |  | Wniosek złożono:<br><input type="checkbox"/> w ambasadzie lub konsulacie<br><input type="checkbox"/> we wspólnym ośrodku przyjmowania wniosków<br><input type="checkbox"/> u usługodawcy<br><input type="checkbox"/> u pośredniczącego podmiotu komercyjnego<br><input type="checkbox"/> na granicy                 |  |
| 8. Пол<br><input type="checkbox"/> Мужской <input checked="" type="checkbox"/> Женский  |  | 9. Семейное положение<br><input type="checkbox"/> Холост/не замужем <input type="checkbox"/> Женат/замужем<br><input type="checkbox"/> не проживает с супругом<br><input checked="" type="checkbox"/> Разведен/-а <input type="checkbox"/> Вдовец/вдова<br><input type="checkbox"/> Иное (уточнить) |  |  |  | Nazwa:<br><input type="checkbox"/> inne   |  |
| 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   |  |   |  |  |  | Dokumenty uzupełniające:<br><input type="checkbox"/> dokument podróży<br><input type="checkbox"/> środki utrzymania<br><input type="checkbox"/> zaproszenie<br><input type="checkbox"/> środek transportu<br><input type="checkbox"/> podróżne ubezpieczenie medyczne<br><input type="checkbox"/> inne:             |  |
| 12. Тип проездного документа:<br><input checked="" type="checkbox"/> Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт<br><input type="checkbox"/> Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Особый паспорт <input type="checkbox"/> Иной проездной документ (указать, какой)  |  |   |  |  |  | Decyzja o wizie:<br><input type="checkbox"/> odmowa wydania wizy<br><input type="checkbox"/> wiza przyznana:<br><input type="checkbox"/> A<br><input type="checkbox"/> C<br><input type="checkbox"/> o ograniczonej ważności terytorialnej<br><br><input type="checkbox"/> Termin ważności:<br>Od .....<br>Do ..... |  |
| 13. Номер проездного документа<br><b>753853910</b>  |  | 14. Дата выдачи<br><b>2015-01-20</b>  |  | 15. Действителен до<br><b>2025-01-20</b>           |  | 16. Кем выдан<br><b>FMS 39027</b>   |  |
| 17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя<br><b>chernyshkova39@list.ru</b><br><b>РОССИЯ, Калининградская область</b><br><b>236000 Калининград, ул.Южная, 10-12</b>   |  |   |  | Номер/-а телефона<br><b>911 4514030</b>            |  |   |  |
| 18. Страна пребывания, если не является страной гражданства<br><input checked="" type="checkbox"/> Нет<br><input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или равноценный документ № _____ Действителен до _____   |  |   |  |  |  | Liczba wjazdów:<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> wielokrotny   |  |
| * 19. Профессиональная деятельность в настоящее время<br><b>Менеджер</b>  |  |   |  |  |  | Liczba dni:<br><a href="https://открытаяевропа.pdf">https://открытаяевропа.pdf</a>  |  |
| * 20. Работодатель; адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения.<br><b>ООО "СтрахРосГос"</b><br><b>РОССИЯ, Калининградская область, 236000 Калининград, ул.Горького, 3</b><br><b>4012 504030</b><br><b>4012 504030</b>  |  |   |  |  |  |   |  |
| 21. Главная цель/-и поездки:<br><input checked="" type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт<br><input type="checkbox"/> Официальная <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Учеба <input type="checkbox"/> Транзит <input type="checkbox"/> Транзит ч. аэропорт<br><input type="checkbox"/> Иная (указать) |  |   |  |  |  |   |  |

|  |   |  |
|--|---|--|
| 22. Страна (ы) назначения<br><b>ПОЛЬША</b>   | 23. Страна первого въезда<br><b>ПОЛЬША</b>  |  |
| 24. Виза запрашивается для<br><input type="checkbox"/> Однократного въезда <input type="checkbox"/> Двукратного въезда<br><input checked="" type="checkbox"/> Многократного въезда | 25. Продолжительность пребывания или транзита. Указать количество дней<br><b>90</b> |  |

\* 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<br><input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да. Срок действия с <b>2017-12-28</b> до <b>2019-12-27</b><br>Срок действия с ..... до .....<br>Срок действия с ..... до .....<br>Срок действия с ..... до .....<br>Срок действия с ..... до .....  |  |  |
| 27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявки на получение шенгенской визы<br><input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да<br>Дата, если известна.....  |  |  |
| 28. Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо<br>Кем выдано..... Действительно с..... до.....  |  |  |
| 29. Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону<br><b>2020-01-19</b>   | 30. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны<br><b>2023-01-18</b> |  |
| * 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<br><b>Radisson Blu Hotel</b>   |  |  |
| Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица (лиц) /гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребывания<br><b>ПОЛЬША, 80-828 Gdansk, Dlugi Targ 19/</b>   |  | Телефон и факс<br><b>48583254444</b><br><b>48583254444</b>   |
| * 32. Название и адрес приглашающего предприятия /организации   |  | Телефон и факс предприятия /организации  |
| Фамилия, имя, адрес предприятия, номер телефона предприятия, факс, бизнес адрес электронной почты контактного лица в компании/организации   |  |  |
| * 33. Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Сам заявитель<br>Средства<br><input checked="" type="checkbox"/> Наличные деньги<br><input type="checkbox"/> Дорожные чеки<br><input checked="" type="checkbox"/> Кредитная карточка<br><input type="checkbox"/> Предоплачено место проживания<br><input type="checkbox"/> Предоплачен транспорт<br><input type="checkbox"/> Иные (указать) |  | <input type="checkbox"/> Спонсор (приглашающее лицо, предприятие, организация), указать<br>..... <input type="checkbox"/> упомянутые в пунктах 31 и 32<br>..... <input type="checkbox"/> Иные (указать)<br>Средства<br><input type="checkbox"/> Наличные деньги<br><input type="checkbox"/> Обеспечивается место проживания<br><input type="checkbox"/> Обеспечиваются все расходы во время пребывания<br><input type="checkbox"/> Оплачивается транспорт<br><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<br><input type="checkbox"/> Супруг/-а <input type="checkbox"/> Ребенок <input type="checkbox"/> Внук/-чка <input type="checkbox"/> Иждивенец |                                |  |
| 36. Место и дата  |                                | 37. Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя) |

Мне известно, что в случае отказа в выдаче визы консульский 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)<sup>1</sup> 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, Komendant Główny 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 Prezes Urzędu 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.

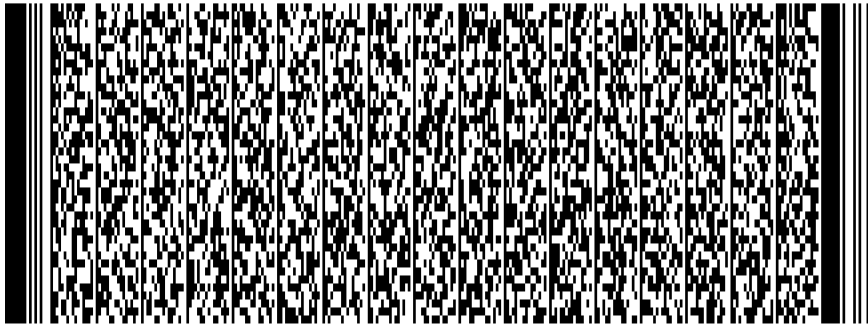
Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-членов Шенгенского соглашения по истечении срока действия визы.

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) |
|--------------|--|

<sup>1</sup> В случае, если VIS действует





<https://xn--80aaf1xeiedqc0joc.xn--p1ai/>