



# Заявление на получение шенгенской визы

Бесплатная анкета

Фотография

1. Фамилия (x) <b>SOKOLOV</b>				Заполняется учреждением, выдающим визу			
2. Фамилия при рождении (предыдущая/ -не фамилия / -и) (x) <b>SOKOLOV</b>				Data złożenia wniosku:			
3. Имя / имена (x) <b>ALEKSANDR</b>				Numer wniosku:			
4. Дата рождения (год- месяц- день) <b>2017-09-08</b>		5. Место рождения <b>G. KALININGRAD</b> 6. Страна рождения <b>РОССИЯ</b>		7. Гражданство в настоящее время: <b>РОССИЯ</b>		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	
8. Пол <input checked="" type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский		9. Семейное положение <input checked="" type="checkbox"/> Холост/не замужем <input type="checkbox"/> Женат/замужем <input type="checkbox"/> не проживает с супругом <input type="checkbox"/> Разведен/-а <input type="checkbox"/> Вдовец/вдова <input type="checkbox"/> Иное (уточнить)				Nazwa: <input type="checkbox"/> inne	
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица с полномочием родителей / законного представителя <b>РОССИЯ, ANNA, SOKOLOVA</b> РОССИЯ, КАЛИНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, 236022 Г. КАЛИНИНГРАД, УЛ. КИРОВА, Д. 5, КВ. 3				Wniosek przyjęty przez:			
11. Идентификационный номер, если имеется				Dokumenty uzupełniające: <input type="checkbox"/> dokument podróży <input type="checkbox"/> środki utrzymania <input type="checkbox"/> zaproszenie <input type="checkbox"/> środek transportu <input type="checkbox"/> podróżne ubezpieczenie medyczne <input type="checkbox"/> inne:			
12. Тип проездного документа: <input checked="" type="checkbox"/> Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Особый паспорт <input type="checkbox"/> Иной проездной документ (указать, какой)							
13. Номер проездного документа <b>765346542</b>		14. Дата выдачи <b>2017-12-15</b>		15. Действителен до <b>2027-12-15</b>		16. Кем выдан <b>FMS 39006</b>	
17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя <b>sokol.anna.1234@mail.ru</b> <b>РОССИЯ, КАЛИНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ</b> <b>236022 Г. КАЛИНИНГРАД, УЛ. КИРОВА, Д. 5, КВ. 3</b>				Номер/-а телефона <b>8 9213425678</b>			
18. Страна пребывания, если не является страной гражданства <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или равноценный документ № _____ Действителен до _____				Decyzja o wizie: <input type="checkbox"/> odmowa wydania wizy <input type="checkbox"/> wiza przyznana: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> o ograniczonej ważności terytorialnej  <input type="checkbox"/> Termin ważności: Od ..... Do .....			
* 19. Профессиональная деятельность в настоящее время <b>Без профессии</b>							
* 20. Работодатель; адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения.				Liczba wjazdów: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> wielokrotny			
21. Главная цель/-и поездки: <input checked="" type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт <input type="checkbox"/> Официальная <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Учеба <input type="checkbox"/> Транзит <input type="checkbox"/> Транзит ч. аэропорт <input type="checkbox"/> Иная (указать)				Liczba dni: <a href="https://otkrytaeuropea.pl/">https://otkrytaeuropea.pl/</a>			

22. Страна (ы) назначения <b>ПОЛЬША</b>	23. Страна первого въезда <b>ПОЛЬША</b>	
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 <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 <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Срок действия с ..... до ..... Срок действия с ..... до .....		
27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявки на получение шенгенской визы <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Дата, если известна.....		
28. Разрешение на въезд в страну конечного следования, если необходимо Кем выдано..... Действительно с..... до.....		
29. Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону <b>2020-01-10</b>	30. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны <b>2021-01-09</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 <b>HILTON GDANSK</b>		
Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица (лиц) /гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребывания <b>ПОЛЬША, 80-838 GDANSK, Targ Rybny 1/</b>		Телефон и факс <b>0048587787100</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 type="checkbox"/> Сам заявитель Средства <input type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитная карточка <input type="checkbox"/> Предоплачено место проживания <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 ..... <input checked="" type="checkbox"/> Иные (указать) Средства <b>SOKOLOVA ANNA</b> <input checked="" type="checkbox"/> Наличные деньги <input checked="" type="checkbox"/> Обеспечивается место проживания <input checked="" type="checkbox"/> Обеспечиваются все расходы во время пребывания <input 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"/> 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.

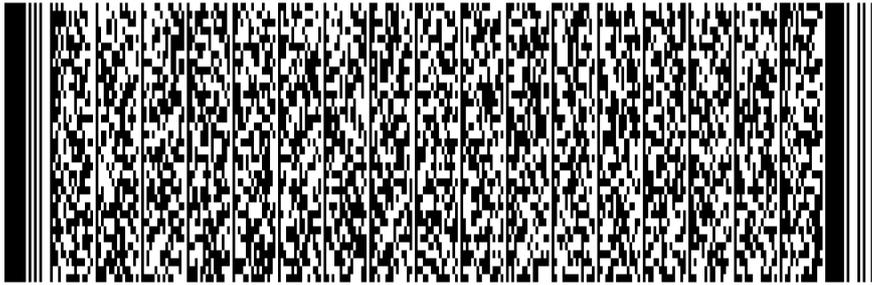
Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-членов Шенгенского соглашения по истечении срока действия визы.

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--80aaf1xxeiedqc0joc.xn--p1ai/>