



Анкета для отримання Шенгенської візи
Безкоштовний бланк

ФОТО

1. Прізвище(-ша) (x) IVANOVA			WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU SŁUŻBOWEGO				
2. Прізвище (-а) при народженні/попереднє прізвище (-а)(x) IVANOVA			Data złożenia wniosku:				
3. Ім'я/Імена (x) IRYNA			Numer wniosku:				
4. Дата народження (день-місяць-рік) 12-12-1982	5. Місце народження UKR	7. Громадянство Громадянство при народженні, якщо відмінне від теперішнього: UKR	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. Країна народження UKR						
8. Стать <input type="checkbox"/> чоловік <input checked="" type="checkbox"/> жінка		9. Громадянський стан <input checked="" type="checkbox"/> неodruchений/незаміжня <input type="checkbox"/> одружений/заміжня <input type="checkbox"/> роздільне проживання <input type="checkbox"/> розведений/а <input type="checkbox"/> вдовець/вдова <input type="checkbox"/> інше (зазначити)		Nazwa: <input type="checkbox"/> inne			
10. Для неповнолітніх: прізвище, ім'я, адреса (якщо відрізняється від адреси заявника) та громадянство особи, що має батьківські права або є офіційним опікуном N/A						Wniosek przyjęty przez:	
11. Ідентифікаційний код (якщо існує) 1110121211						Dokumenty uzupełniające: <input type="checkbox"/> dokument podróży <input type="checkbox"/> środki utrzymania <input type="checkbox"/> zaproszenie <input type="checkbox"/> środek transportu <input type="checkbox"/> podrózne ubezpieczenie medyczne <input type="checkbox"/> inne:	
12. Вид проїзного документа: <input checked="" type="checkbox"/> закордонний паспорт <input type="checkbox"/> дипломатичний паспорт <input type="checkbox"/> службовий паспорт <input type="checkbox"/> офіційний паспорт <input type="checkbox"/> спеціальний паспорт <input type="checkbox"/> інший проїзний документ (просимо вказати)							
13. Номер проїзного документа EX111012	14. Дата видачі 12-12-2010	15. Дійсний до 12-12-2020	16. Ким виданий 1102			Decyzja o wizie: <input type="checkbox"/> odmowa wydania wizey <input type="checkbox"/> wiza przyznana: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> o ograniczonej ważności terytorialnej	
16. Поштова адреса та адреса електронної пошти заявника 03194, KYIV, 12 ZOTCHIKH STR., APT. 10 ANYMAIL@RU			Номер(-и) телефонів 093 111 01 01			<input type="checkbox"/> Termin ważności: Od Do	
18. Чи Ви постійно проживаєте в іншій державі ніж держава громадянства? <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так. Дозвіл на проживання або рівноцінний документНомер Дійсний до							
* 19. Посада (актуальна) MANAGER							
* 20. Назва, адрес і номер телефону роботодавця. Для учнів і студентів - назва і адреса навчального закладу "AMEGA", 01030, KYIV, 1 SIMIRENKO STR., OFF. 10, 044 240 20 20						Liczba wjazdów: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> wielokrotnie	
21. Основна(-и) мета(-и) подорожі: <input checked="" type="checkbox"/> туризм <input type="checkbox"/> службова поїздка <input type="checkbox"/> відвідини родини або друзів <input type="checkbox"/> культура <input type="checkbox"/> спорт <input type="checkbox"/> офіційний візит <input type="checkbox"/> лікування <input type="checkbox"/> навчання <input type="checkbox"/> транзит <input type="checkbox"/> транзитна зона аеропорту <input type="checkbox"/> інше (просимо зазначити)						Liczba dni:	

(x) . Пункти з 1 по 3 повинні відповідати даним в проїзному документі.* На запитання відмічені зірочкою (*) не відповідають члени сім'ї громадянина ЄС, ЄЕП або Швейцарської Конфедерації (подружжя, діти або батьки на утриманні), які користуються правом вільного пересування. Родичі громадян ЄС, ЄЕП або Швейцарської Конфедерації мають подати документи, що підтверджують родинний зв'язок та заповнити пункти номер 34 і 35.

22. Країна (-и) призначення POLAND		23. Країна(-и)-члени першого в'їзду POLAND	
24. Кількість в'їздів <input checked="" type="checkbox"/> один <input type="checkbox"/> два <input type="checkbox"/> багато		25. Запланований час перебування або транзиту Просимо вказати кількість днів 10	
26. Попередні Шенгенські візи (отримані впродовж останніх трьох років) <input checked="" type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> так Строк (-и) дії візи: від..... до.....			
27. Чи при отриманні попередньої візи здавали Ви відбики пальців? <input checked="" type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> так Дата (якщо відома)			
28. Дозвіл на в'їзд до країни призначення (якщо стосується) Ким виданийДійсний віддо			
29. Запланована дата в'їзду на територію Шенгенської зони 01-01-2013		30. Запланована дата виїзду з території Шенгенської зони 10-01-2013	
* 31. Прізвище та ім'я особи чи осіб, яка(-и) запрошує (-ють) з держави-члена. Якщо не стосується, назва готелю(-ів) або адреса місця чи місць проживання заявника в державах- членах зони Шенген			
Поштова адреса та адреса електронної пошти особи (осіб), що запрошують, готелю(-ів),місця (місць) проживання		Номер телефону та факсу	
* 32. Назва та адреса фірми чи організації, що запрошує HOTEL SEN		Номер телефону фірми чи організації 0048 120 120 120	
Прізвище, ім'я, адреса, номер телефону та факсу, адреса електронної пошти контактної особи у фірмі чи організації: 03120 KRAKOW, SIENKIEWICZA 1			
* 33. Витрати на подорож і проживання заявника під час його перебування покриває			
<input checked="" type="checkbox"/> сам заявник Кошти утримання: <input checked="" type="checkbox"/> готівка <input type="checkbox"/> подорожні чеки <input type="checkbox"/> кредитна картка <input type="checkbox"/> оплачене житло <input type="checkbox"/> оплачений транспорт <input type="checkbox"/> інше (просимо зазначити)		<input type="checkbox"/> приймаюча сторона (особа, що запрошує, фірма, організація) , просимо зазначити <input type="checkbox"/> вказане в пунктах 31 або 32 <input type="checkbox"/> інше (просимо зазначити) Кошти утримання: <input type="checkbox"/> готівка <input type="checkbox"/> заявнику надається житло <input type="checkbox"/> бере на себе всі витрати під час перебування <input type="checkbox"/> оплачений транспорт <input type="checkbox"/> інше (просимо зазначити)	
34. Особисті дані члена сім'ї, який є громадянином ЄС, ЄЕП або Швейцарської Конфедерації			
Прізвище		Ім'я	
Дата народження	Громадянство	Номер проїзного документу чи посвідчення особи	
35. Спорідненість із громадянином ЄС, ЄЕП або Швейцарської Конфедерації <input type="checkbox"/> чоловік/дружина <input type="checkbox"/> син/донька <input type="checkbox"/> онук/онука <input type="checkbox"/> мати/батько/бабуся/дідусь на утриманні			
36. Місце і дата KYIV, 12.12.2012		37. Підпис (замість неповнолітньої дитини підписує один з батьків або опікунів)	

Мені відомо, що відмова у видачі візи не є приводом для повернення організаційних витрат

Для заявників на багаторазову візу (див. пункт № 24):

Мені відомо, щодо необхідності мати медичну страховку як для першої подорожі, так і для наступних поїздок на територію держав-членів ЄС

Мені відома наступна інформація і я з нею погоджуюсь: дані, які потрібно вказати в цій заяві, надання фотографії і, у разі необхідності відбитки моїх пальців є обов'язковими для розгляду заяви на отримання візи; мої персональні дані та дані вказані в анкеті на отримання візи, а також мої відбитки пальців та фотографія будуть передані до компетентних органів держав-членів ЄС та розглядатимуться цими органами при прийнятті рішення щодо видачі візи.

Ця інформація, в також рішення щодо заяви на отримання візи, анулювання, відміни або подовження виданої візи зберігатиметься у системі VIS протягом п'яти років та буде доступною для компетентних органів, що здійснюють візовий контроль на зовнішніх кордонах на території держав-членів ЄС; для міграційних служб, установ, що розглядають надання політичного притулку держав-членів ЄС з метою перевірки виконання вимог в'їзду, законного перебування та проживання на території держав-членів ЄС; з метою встановлення особистості осіб, які не дотримуються або перестали виконувати ці вимоги; з метою вивчення заяви на отримання політичного притулку та встановлення ступені відповідальності за це. У певних випадках, також зможуть перевіряти ці дані компетентні органи держав ЄС та Європол з метою уникнення, розкриття або розслідування терористичних або інших тяжких злочинів. Відповідальним органом держави-члена за обробку цих даних є: Управління у справах Іноземців, вул. Кошикова, 16, 00-564 Варшава.

Мені відомо, що я маю право отримати від будь-якої держави-члена ЄС інформацію щодо моїх персональних даних, які фігурують в системі VIS та яка держава їх внесла, а також вимагати виправити ту інформацію, яка є неточною та видалити ті дані, які були отримані нелегально. На мого клопотання, установа, яка обробляє мою заяву, має мене поінформувати яким чином я можу перевірити мої персональні дані та яким чином можна їх виправити або знищити та як це зробити відповідно до внутрішнього законодавства країни-члена ЄС до якої я звернувся. Скарги щодо охорони даних персональних будуть розглядатися національною установою держави-члена, що здійснює контроль: Генеральний Інспектор Захисту Особистих Даних, вул. Ставки, 2, 00-193 Варшава.

Я заявляю, надав правдиві дані у повному обсязі. Мені відомо, що будь-яка неправдива інформація може стати приводом для відмови у видачі візи, в анулюванні виданої візи і може підлягати кримінальній відповідальності, відповідно до законодавства держави-члена ЄС, яка розглядає мою заяву на отримання візи.

Я зобов'язуюся покинути територію держави-члена до закінчення строку дії виданої візи. Мене поінформували, що віза – це одна з вимог для в'їзду на територію держав-членів ЄС. Факт отримання візи не означає, що я маю право на відшкодування, якщо я порушив положення статті 5, пункту 1 Регламенту ЄС № 562/2006 (Шенгенський прикордонний кодекс), внаслідок чого мені заборонили в'їзд до країни призначення. Виконання вимог в'їзду перевірятиметься при в'їзді на територію держав-членів ЄС.

Місце і дата

КІЇВ, 12.12.2012

Підпис (замість неповнолітньої дитини підписує один з батьків або опікунів)