



# Wniosek o przyznanie wizy Schengen

Niniejszy formularz jest bezpłatny

ZDJĘCIE

|   |  |                      |   |  |  |  |  |
|---|--|----------------------|---|--|--|--|--|
| 1. Nazwisko(-ka) (x)  |  |                      |   | WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU<br>SŁUŻBOWEGO<br>Data złożenia wniosku:<br><br>Numer wniosku:<br><br>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<br><br>Nazwa:<br><br><input type="checkbox"/> inne<br><br>Wniosek przyjęty przez:<br><br>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"/> podróże ubezpieczenie medyczne<br><input type="checkbox"/> inne:<br><br>Decyzja o wizie:<br><input type="checkbox"/> odmowa wydania wizej<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 .....<br>Liczba wjazdów:<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> wielokrotny<br><br>Liczba dni: |  |  |  |
| 2. Nazwisko(-ka) rodowe (wcześniej używane nazwisko(-ka)) (x)   |  |                      |   |  |  |  |  |
| 3. Imię (Imiona) (x)  |  |                      |   |  |  |  |  |
| 4. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)   |  | 5. Miejsce urodzenia |   | 7. Posiadane obywatelstwo<br>Obywatelstwo w momencie urodzenia (jeżeli inne):  |  |  |  |
|   |  | 6. Państwo urodzenia |   |  |  |  |  |
| 8. Płeć<br><input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta  |  |                      | 9. Stan cywilny<br><input type="checkbox"/> kawaler/panna <input type="checkbox"/> żonaty/zamężna <input type="checkbox"/> w separacji<br><input type="checkbox"/> rozwiedziony/a <input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa<br><input type="checkbox"/> inne (proszę określić) |  |  |  |  |
| 10. W przypadku nieletnich: nazwisko, imię, adres (jeżeli inny niż adres wnioskodawcy) oraz obywatelstwo osoby sprawującej władzę rodzicielską/opiekuna prawnego  |  |                      |   |  |  |  |  |
| 11. Krajowy numer identyfikacyjny (jeżeli dotyczy)  |  |                      |   |  |  |  |  |
| 12. Rodzaj dokumentu podróży:<br><input type="checkbox"/> paszport zwykły <input type="checkbox"/> paszport dyplomatyczny <input type="checkbox"/> paszport służbowy <input type="checkbox"/> paszport urzędowy<br><input type="checkbox"/> paszport specjalny <input type="checkbox"/> inny dokument podróży (proszę określić)   |  |                      |   |  |  |  |  |
| 13. Numer dokumentu podróży   |  | 14. Data wydania     | 15. Ważny do  | 16. Wydany przez   |  |  |  |
| 17. Adres domowy oraz adres poczty elektronicznej osoby ubiegającej się o wizę  |  |                      |   | Numer(-y) telefonu   |  |  |  |
| Czy na stałe mieszka Pani/Pan w państwie innym niż państwo obywatelstwa?<br><input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> tak. Dokument pobytowy lub dokument mu równoważny ..... Numer ..... Ważny do .....   |  |                      |   |  |  |  |  |
| * 19. Wykonywany zawód  |  |                      |   |  |  |  |  |
| * 20. Nazwa, adres i nr telefonu pracodawcy. W przypadku uczniów i studentów – nazwa i adres szkoły.  |  |                      |   |  |  |  |  |
| 21. Główny(-e) cel(-e) podróży:<br><input type="checkbox"/> turystyka <input type="checkbox"/> sprawy służbowe <input type="checkbox"/> wizyta u rodziny lub przyjaciół <input type="checkbox"/> kultura <input type="checkbox"/> sport<br><input type="checkbox"/> wizyta urzędowa <input type="checkbox"/> względy zdrowotne <input type="checkbox"/> nauka <input type="checkbox"/> tranzyt <input type="checkbox"/> tranzyt lotniczy<br><input type="checkbox"/> inny (proszę określić) |  |                      |   |  |  |  |  |
| 22. Państwo(-a) członkowskie będące celem podróży   |  |                      | 23. Państwo członkowskie, do którego następuje pierwszy wjazd   |  |  |  |  |
| 24. Liczba wjazdów, której dotyczy wniosek<br><input type="checkbox"/> pojedynczy wjazd <input type="checkbox"/> dwa wjazdy<br><input type="checkbox"/> wiele wjazdów   |  |                      | 25. Planowany czas pobytu lub tranzytu<br>Proszę podać liczbę dni   |  |  |  |  |



Jestem świadomy(-a), że w przypadku odmowy wydania wizy opłata manipulacyjna nie podlega zwrotowi.

Dotyczy ubiegania się o wizę wielokrotnego wjazdu (por. pole nr 24):

Jestem świadomy(-a), że na pierwszy pobyt i na kolejne wizyty na terytorium państw członkowskich konieczne jest odpowiednie podróżne ubezpieczenie medyczne.

Znam i akceptuję poniższe warunki: do analizy wniosku wizowego konieczne jest zebranie danych określonych w niniejszym formularzu oraz wykonanie zdjęcia i w stosownych przypadkach pobranie odcisków palców, a wszelkie dane osobowe dotyczące mojej osoby zawarte w formularzu wniosku wizowego, wraz z moimi odciskami palców i fotografią, zostaną przedłożone właściwym władzom państw członkowskich i będą przez nie przetwarzane w celu podjęcia decyzji w sprawie mojego wniosku wizowego.

Dane te oraz dane dotyczące decyzji w sprawie mojego wniosku wizowego lub decyzji o unieważnieniu wydanej wizy, jej cofnięciu lub przedłużeniu okresu jej ważności zostaną wprowadzone do systemu informacji wizowej (VIS)<sup>1</sup>, będą w nim przechowywane maksymalnie przez okres pięciu lat i będą w tym okresie udostępniane organom wizowym oraz organom właściwym do dokonywania kontroli wizowej na granicach zewnętrznych i na terytorium państw członkowskich oraz organom imigracyjnym i azylowym w państwach członkowskich, by zweryfikowały, czy spełnione są warunki legalnego wjazdu, pobytu i zamieszkania na terytorium państw członkowskich, by stwierdziły, które osoby nie spełniają tych warunków lub przestały je spełniać, by przeanalizowały wniosek o udzielenie azylu i określiły organ odpowiedzialny za jego rozpatrzenie. Dane te będą pod określonymi warunkami udostępniane także wyznaczonym organom państw członkowskich oraz Europolowi do zapobiegania przestępstwom terrorystycznym i innym poważnym przestępstwom oraz do ich wykrywania i prowadzenia odnośnych dochodzeń. Organem odpowiedzialnym w państwie członkowskim za przetwarzanie tych danych jest: Centralny Organ Techniczny KSI, Komenda Główna Policji, Puławska 148/150, 02-624 Warszawa.

Wiem, że mam prawo uzyskać w każdym państwie członkowskim informację o danych dotyczących mojej osoby przechowywanych w systemie VIS oraz informację o państwie członkowskim, które te dane przekazało, oraz żądać, by dane dotyczące mojej osoby zostały skorygowane – jeżeli są nieścisłe – albo usunięte – jeżeli zostały pobrane nielegalnie. Na moje wyraźne żądanie organy analizujące mój wniosek powiadomią mnie, w jaki sposób mogę skorzystać z prawa do sprawdzenia danych dotyczących mojej osoby i wystąpić o ich korektę lub usunięcie, oraz powiadomią mnie o odnośnych środkach odwoławczych zgodnie z prawem krajowym danego państwa. Skargi dotyczące ochrony danych osobowych będą rozpatrywane przez krajowy organ nadzorczy tego państwa członkowskiego: Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Oświadczam, że zgodnie z moją wiedzą wszystkie informacje szczegółowe przeze mnie przedłożone są poprawne i kompletne. Jestem świadomy(-a), że podanie nieprawdziwych informacji spowoduje odrzucenie mojego wniosku lub unieważnienie przyznanej wizy i może podlegać odpowiedzialności karnej zgodnie z prawem państwa członkowskiego, które rozpatruje wniosek.

Podaję się opuścić terytorium państw członkowskich przed wygaśnięciem ważności wizy, jeżeli zostanie mi ona przyznana. Wiadomo mi, że posiadanie wizy jest tylko jednym z warunków wjazdu na terytorium europejskie państw członkowskich. Sam fakt przyznania mi wizy nie oznacza, że będę miał(-a) prawo do odszkodowania w przypadku niespełnienia warunków określonych w przepisach art. 5 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 562/2006 (kodeks graniczny Schengen), wskutek czego nie uzyskam zezwolenia na wjazd. To, czy warunki wjazdu są spełnione, zostanie ponownie sprawdzone w momencie wkraczania na europejskie terytorium państw członkowskich.

Miejscowość i data

Podpis (za nieletnich podpisuje osoba sprawująca władzę rodzicielską/opiekun prawny):

<sup>1</sup> O ile VIS funkcjonuje.