



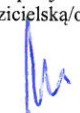
# Wniosek o przyznanie wizy Schengen

Niniejszy formularz jest bezpłatny


ZDJĘCIE

|  |  |  |  |   |  |   |  |
|--|--|--|--|---|--|---|--|
| 1. Nazwisko(-ka) (x)<br><b>IVANOV</b>  |  |  |  | WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU SŁUŻBOWEGO  |  |   |  |
| 2. Nazwisko(-ka) rodowe (wcześniej używane nazwisko(-ka)) (x)<br><b>IVANOV</b>   |  |  |  | Data złożenia wniosku:  |  |   |  |
| 3. Imię (Imiona) (x)<br><b>SERGEI</b>  |  |  |  | Numer wniosku:  |  |   |  |
| 4. Data urodzenia (rok-miesiąc-dzień)<br><b>1980-01-01</b>   |  | 5. Miejsce urodzenia<br><b>MOSKVA</b>  |  | 7. Posiadane obywatelstwo   |  | Wniosek złożono:  |  |
|  |  | 6. Państwo urodzenia<br><b>B. ZSRR</b> |  | Obywatelstwo w momencie złożenia wniosku (jeżeli inne):<br><b>ROSJA</b><br><b>B. ZSRR</b> |  | <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. Płeć<br><input checked="" type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta  |  |  | 9. Stan cywilny<br><input type="checkbox"/> kawaler/panna <input checked="" 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) |   |  | Nazwa:<br><input type="checkbox"/> inne   |  |
| 10. W przypadku nieletnich: nazwisko, imię, adres (jeżeli inny niż adres wnioskodawcy) oraz obywatelstwo osoby sprawującej władzę rodzicielską/opiekuna prawnego   |  |  |  |   |  | Wniosek przyjęty przez:   |  |
| 11. Krajowy numer identyfikacyjny (jeżeli dotyczy)   |  |  |  |   |  | Dokumenty uzupełniające:  |  |
| 12. Rodzaj dokumentu podróży:<br><input checked="" 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)   |  |  |  |   |  | <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:                                      |  |
| 13. Numer dokumentu podróży<br><b>71555555</b>   |  | 14. Data wydania<br><b>2014-01-01</b>  |  | 15. Ważny do<br><b>2024-01-01</b>   |  | 16. Wydany przez<br><b>FMS00000</b>   |  |
| 17. Adres domowy oraz adres poczty elektronicznej osoby ubiegającej się o wizę<br><b>moskwa.visainfo@msz.gov.pl</b><br><b>ROSJA, MOSKOVSKAYA OBLAST</b><br><b>123557 MOSKVA, KLIMASHKINA 4</b>   |  |  |  | Numer(-y) telefonu<br><b>+7 4952311573</b>  |  |   |  |
| Czy na stałe mieszka Pani/Pan w państwie innym niż państwo obywatelstwa?<br><input checked="" type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> tak. Dokument pobytowy lub dokument mu równoważny ..... Numer ..... Ważny do   |  |  |  |   |  | Decyzja o wizie:<br><input type="checkbox"/> odmowa wydania wize<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><input type="checkbox"/> Termin ważności:<br>Od .....<br>Do ..... |  |
| * 19. Wykonywany zawód<br><b>Manager</b>   |  |  |  |   |  | Liczba wjazdów:<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> wielokrotny   |  |
| * 20. Nazwa, adres i nr telefonu pracodawcy. W przypadku uczniów i studentów – nazwa i adres szkoły.<br><b>OOO FABRIKA</b><br><b>ROSJA, MOSKOVSKAYA OBLAST, 123573 MOSKVA, BOLSHOI TISHINSKIY PER. 1</b><br><b>+7 4952311551</b><br><b>+7 4952311555</b> <b>fabrika12345@rambler.ru</b>  |  |  |  |   |  | Liczba dni:   |  |
| 21. Główny(-e) cel(-e) podróży:<br><input checked="" 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) |  |  |  |   |  |   |  |



|  |              |   |
|--|--------------|---|
| 34. Dane osobowe członka rodziny będącego obywatelem UE, EOG lub CH  |              |   |
| Nazwisko   |              | Imię (imiona)   |
| Data urodzenia   | Obywatelstwo | Numer dokumentu podróży lub dowodu tożsamości   |
| 35. Pokrewieństwo z obywatelem UE, EOG lub CH<br><input type="checkbox"/> małżonek <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> wnuk <input type="checkbox"/> wstępny pozostający na utrzymaniu |              |   |
| 36. Miejscowość i data<br><br>Moskwa, 20.03.2015   |              | 37. Podpis (za nieletnich podpisuje osoba sprawująca władzę rodzicielską/opiekun prawny)<br><br> |

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 kamej 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<br><br>Moskwa, 20.03.2015 | Podpis (za nieletnich podpisuje osoba sprawująca władzę rodzicielską/opiekun prawny):<br><br> |
|--|--|

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

