Заявление
на получение шенгенской визы

Бесплатная анкета

ФОТОГРАФИЯ

1. Фамилия (х) GUSEVA

2. Фамилия при рождении (предыдущая/ие фамилия -и) (х)

3. Имя (Имена) (х) EKATERINA

4. Дата рождения (год–месяц–день) 04.03.1979

5. Место рождения MOSCOW

6. Страна рождения USSR

7. Гражданство в настоящие время RUSSIA

Гражданство при рождении, если отличается: USSR

8. Пол

☐ Мужчина ☑ Женщина

9. Семейное положение

☐ холост/не замужем ☐ женат/замужем

☐ не проживает с супругом

☑ разведен/а ☐ вдовец/вдова

☐ иное (уточнить)

10. Для несовершеннолетних:фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица с полномочием родителей /законного представителя

11. Идентификационный номер (если имеется)

12. Тип проездного документа:

☑ Обычный паспорт ☐ Дипломатический паспорт ☐ Служебный паспорт

☐ Официальный паспорт ☐ Особый паспорт ☐ Иной проездной документ (указать, какой)

13. Номер проездного документа	14. Дата выдачи	15. Действителен до	16. Кем выдан
704374368	21.01.2017	21.01.2027	FMS 34765

17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя
109377, MOSCOW, SORMOVSKIY PROEYZD, 15-1-45, XXXXX@MAIL.RU

Номер/-а телефона +7 (906) 000-00-00

18. Страна пребывания, если не является страной гражданства

☑ Нет

☐ Да. Вид на жительство или равноценный документ № Действителен до

* 19. Профессиональная деятельность в настоящие время MANAGER

* 20. Работодатель; адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения.

GAZPROMNEFT, 101000, MOSCOW, SORMOVSKIY PROEZD, 9, 8 (800) 700-51-51

21. Главная цель поездки:

☑ Туризм ☐ Деловая ☐ Посещение родственников и друзей ☐ Культура ☐ Спорт

☐ Официальная ☐ Лечение ☐ Учёба ☐ Транзит ☐ Транзит ч. аэропорт

☐ Иная (указать)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧРЕЖДЕНИЕМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ

Data złożenia wniosku:

Numer wniosku:

Wniosek złożono:
☐ w ambasadzie lub konsulacie
☐ we wspólnym ośrodku przyjmowania wniosków
☐ u usługodawcy
☐ u pośredniczącego podmiotu komercyjnego
☐ na granicy

Nazwa:

☐ inne

Wniosek przyjęty przez:

Dokumenty uzupełniające:
☐ dokument podróży
☐ środki utrzymania
☐ zaproszenie
☐ środek transportu
☐ podróżne ubezpieczenie medyczne
☐ inne:

Decyzja o wizie:
☐ odmowa wydania wizy
☐ wiza przyznana:
☐ A
☐ C
☐ o ograniczonej ważności terytorialnej

☐ Termin ważności:

Od …….

Do …….

Liczba wjazdów:

☐ 1 ☐ 2 ☐ wielokrotny

Liczba dni:

22. Страна(ы) назначения POLAND	23. Страна первого въезда POLAND	
24. Виза запрашивается для ☑ однократного въезда ☐ двукратного въезда ☐ многократного въезда	25. Продолжительность пребывания или транзита. Указать количество дней 14	

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 представить документы, подтверждающие родство, и заполняют поля 34 и 35.
(x) Поля 1–3 заполняются в соответствии с данными проездного документа.

26. Шенгенские визы, выданные за последние три года ☑ нет ☐ да. Срок действия: с …… до ……		
27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявления на получение шенгенской визы ☑ нет ☐ 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 04.03.2018	30. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны 18.03.2018	
* 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 HEWBURG APARTMENTS		
Адрес и адрес электронный почты приглашающего лица (лиц) /гостиницы (гостиниц)/места (мест) временного пребывания KASPRZAKA 31B/LOK. 490, 01-234 WARSZAWA	Телефон и факс +48 575 734 856	
* 32. Название и адрес приглашающего предприятия/организации	Телефон и факс предприятия /организации	
Фамилия , имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица предприятия /организации		
* 33. Расходы заявителя на проезд и на пребывание покрывает		
☑ Сам заявитель Средства ☑ Наличные деньги ☐ Дорожные чеки ☑ Кредитная карта ☑ Предоплачено место пребывания ☑ Предоплачен транспорт ☐ Иные (указать)	☐ Спонсор (приглашающее лицо, предприятие, организация), указать ……☐ упомянутые в пунктах 31 и 32 ……. ☐ иные (указать) Средства ☐ Наличные деньги ☐ Обеспечивается место проживания ☐ Обеспечиваются все расходы во время пребывания ☐ Оплачивается транспорт ☐ 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 ☐ Супруг/-а ☐ Дети ☐ Внук/-чка ☐ Иждивенец		
36. Место и дата MOSCOW, 13.01.2018	37. Подпись (для несовершеннолетних – подпись опекуна/законного представителя)	

Я информирован/а, что в случае отказа в выдаче визы визовый 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)1 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, Komenda Główna 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: Generalny Inspektor 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 опекуна/законного представителя)
MOSCOW, 13.01.2018	