



Wniosek o przyznanie wizy Schengen

Niniejszy formularz jest bezpłatny

ZDJĘCIE

Członkowie rodziny obywateli UE, EOG lub CH nie wypełniają rubryk nr 21, 22, 31 i 32 (oznaczonych symbolem *). Wpisy do rubryk 1–3 powinny odpowiadać danym w dokumencie podróży.

1. Nazwisko:				WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU URZĘDOWEGO Data złożenia wniosku: Numer wniosku: Wniosek złożono: ☐ w ambasadzie/konsulacie ☐ u usługodawcy ☐ u pośredniczącego podmiotu komercyjnego ☐ na granicy (nazwa): ☐ inne: Wniosek przyjęty przez:			
2. Nazwisko nadane przy urodzeniu (wcześniej używane nazwisko(-ka)):							
3. Imię (imiona):							
4. Data urodzenia (dzień–miesiąc–rok):	5. Miejsce urodzenia:	7. Aktualne obywatelstwo: Obywatelstwo w chwili urodzenia (jeżeli inne): Inne obywatelstwa:		☐ w ambasadzie/konsulacie ☐ u usługodawcy ☐ u pośredniczącego podmiotu komercyjnego ☐ na granicy (nazwa): ☐ inne: Wniosek przyjęty przez:			
	6. Państwo urodzenia:						
8. Płeć: ☐ mężczyzna ☐ kobieta	9. Stan cywilny: ☐ kawaler/panna ☐ żonaty/zamężna ☐ w zarejestrowanym związku partnerskim ☐ w separacji ☐ rozwiedziony/a ☐ wdowiec/wdowa ☐ inny (proszę określić):						
10. Osoba sprawująca władzę rodzicielską (w przypadku małoletnich)/opiekun prawny (nazwisko, imię, adres, jeżeli jest inny niż adres wnioskodawcy, nr telefonu, adres poczty elektronicznej i obywatelstwo):							
11. Krajowy numer identyfikacyjny (jeżeli dotyczy):							
12. Rodzaj dokumentu podróży: ☐ paszport zwykły ☐ paszport dyplomatyczny ☐ paszport służbowy ☐ paszport urzędowy ☐ paszport specjalny ☐ inny dokument podróży (proszę określić):						Dokumenty uzupełniające: ☐ dokument podróży ☐ środki utrzymania ☐ zaproszenie ☐ podróżne ubezpieczenie medyczne ☐ środek transportu ☐ inne:	
13. Numer dokumentu:	14. Data wystawienia:	15. Ważny do:	16. Wystawiony przez (nazwa państwa):				
17. Dane osobowe członka rodziny będącego obywatelem EU, EOG lub CH (jeżeli dotyczy)							
Nazwisko:		Imię (imiona):		Decyzja o wizie: ☐ odmowa ☐ przyznano wizę: ☐ A ☐ C ☐ o ograniczonej ważności terytorialnej ☐ okres ważności: Od: Do: Liczba wjazdów: ☐ 1 ☐ 2 ☐ wielokrotny Liczba dni:			
Data urodzenia (dzień–miesiąc–rok):	Obywatelstwo:	Numer dokumentu podróży lub dowodu tożsamości:					
18. Pokrewieństwo z obywatelem EU, EOG lub CH (jeżeli dotyczy): ☐ małżonek ☐ dziecko ☐ wnuk ☐ wstępny pozostający na utrzymaniu ☐ zarejestrowany związek partnerski ☐ inne:							
19. Adres zamieszkania oraz adres poczty elektronicznej wnioskodawcy:				Nr telefonu:		Liczba wjazdów: ☐ 1 ☐ 2 ☐ wielokrotny Liczba dni:	
20. Zamieszkanie w państwie innym niż państwo aktualnego obywatelstwa: ☐ Nie ☐ Tak. Dokument pobytowy lub dokument równoważny nr ważny do							
*21. Wykonywany zawód:							
*22. Nazwa, adres i numer telefonu pracodawcy. W przypadku uczniów i studentów – nazwa placówki edukacyjnej:							

23. Cel(-e) podróży: ☐ turystyka ☐ sprawy służbowe ☐ wizyta u rodziny lub przyjaciół ☐ kultura ☐ sport ☐ wizyta urzędowa ☐ względy zdrowotne ☐ nauka ☐ tranzyt lotniczy ☐ inny (proszę określić):	
24. Dodatkowe informacje dotyczące celu pobytu:	
25. Państwo członkowskie będące głównym miejscem docelowym (i inne państwa członkowskie będące celami podróży – jeżeli dotyczy):	26. Państwo członkowskie, do którego następuje pierwszy wjazd:
27. Liczba wjazdów, o którą się występuje: ☐ pojedynczy wjazd ☐ dwa wjazdy ☐ wielokrotny wjazd Planowana data przyjazdu do strefy Schengen (w ramach pierwszego planowanego pobytu): Planowana data wyjazdu ze strefy Schengen (po zakończeniu pierwszego planowanego pobytu):	
28. Odciski palców zostały pobrane przy rozpatrywaniu wcześniejszego wniosku o wizę Schengen: ☐ nie ☐ tak. Data (jeżeli jest znana) Numer naklejki wizowej (jeżeli jest znany)	
29. Zezwolenie na wjazd do państwa docelowego (jeżeli dotyczy): Wydane przez ważne od do	
*30. Nazwisko i imię osoby (osób) zapraszającej(-ych) z państwa (państw) członkowskiego (członkowskich). Jeżeli nie dotyczy, nazwa hotelu(-li) lub tymczasowy(-we) adres(-y) w państwie (-wach) członkowskim (członkowskich):	
Adres i adres poczty elektronicznej osoby(osób) zapraszającej(-ych)/hotelu(-i)/adres(-y) tymczasowy(-we):	Nr telefonu:
*31. Nazwa i adres zapraszającego przedsiębiorstwa/zapraszającej organizacji:	
Nazwisko i imię, adres, nr telefonu i adres poczty elektronicznej osoby kontaktowej w przedsiębiorstwie/ organizacji:	Nr telefonu przedsiębiorstwa/organizacji:
*32. Koszty podróży i utrzymania wnioskodawcy w czasie pobytu pokrywa:	
☐ wnioskodawca Środki utrzymania: ☐ środki pieniężne ☐ czeki podróżne ☐ karta kredytowa ☐ opłacone z góry zakwaterowanie ☐ opłacony z góry transport ☐ inne (proszę określić):	☐ osoba pokrywająca koszty pobytu (osoba udzielająca gościny, przedsiębiorstwo, organizacja), proszę określić: ☐ określony w polu 30 lub 31 ☐ inny (proszę określić): Środki utrzymania: ☐ środki pieniężne ☐ zapewnione zakwaterowanie ☐ pokryte wszystkie koszty podczas pobytu ☐ opłacony z góry transport ☐ inne (proszę określić):

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

Dotyczy ubiegania się o wizę wielokrotnego wjazdu:

Jestem świadomy(-a), że w czasie pierwszego pobytu i kolejnych wizyt na terytorium państw członkowskich konieczne jest posiadanie odpowiedniego podróznego ubezpieczenia medycznego.

Znam i akceptuję poniższe warunki: pobranie danych określonych w niniejszym formularzu wniosku, zrobienie zdjęcia oraz, w stosownych przypadkach, pobranie odcisków palców są konieczne do celów rozpatrzenia wniosku; wszelkie dane osobowe dotyczące mojej osoby, zawarte w formularzu wniosku, wraz z moimi odciskami palców i moim zdjęciem zostaną przedłożone właściwym organom państw członkowskich i będą przez nie przetwarzane w celu podjęcia decyzji w sprawie mojego wniosku.

Dane te oraz dane dotyczące decyzji w sprawie mojego wniosku lub decyzji o unieważnieniu wydanej wizy, jej cofnięciu lub przedłużeniu okresu jej ważności zostaną wprowadzone do systemu informacji wizowej VIS, będą w nim przechowywane maksymalnie przez okres pięciu lat i będą w tym okresie udostępniane organom wizowym i 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 oraz by rozpatrzyły wniosek azylowy i określiły organ odpowiedzialny za jego rozpatrzenie. Dane te będą pod określonymi warunkami udostępniane także wyznaczonym organom państw członkowskich i Europolowi do celów zapobiegania przestępstwom terrorystycznym i innym poważnym przestępstwom oraz do celów ich wykrywania i prowadzenia w ich sprawie postępowań przygotowawczych. Organem odpowiedzialnym w państwie członkowskim za przetwarzanie tych danych jest: Centralny Organ Techniczny KSI, Komendant Główny Policji, Puławska 148/150, 02-624 Warszawa.

Jestem świadomy(-a), 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 poprawione – jeżeli są nieprawidłowe lub usunięte – jeżeli były przetwarzane niezgodnie z prawem. Na moje wyraźne żądanie organ rozpatrujący mój wniosek powiadomi mnie o tym, w jaki sposób mogę skorzystać z prawa do sprawdzenia danych osobowych dotyczących mojej osoby i wystąpić o ich poprawienie lub usunięcie, oraz powiadomi mnie o odnośnych środkach ochrony prawnej zgodnie z prawem krajowym danego państwa członkowskiego. Skargi dotyczące ochrony danych osobowych będą rozpatrywane przez krajowy organ nadzorczy tego państwa członkowskiego [dane kontaktowe: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa].

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

Zobowiązuję się opuścić terytorium państw członkowskich przed upływem terminu ważności wizy, jeżeli zostanie mi ona przyznana. Poinformowano mnie o tym, że posiadanie wizy jest tylko jednym z warunków wjazdu na europejskie terytorium państw członkowskich. Sam fakt przyznania mi wizy nie oznacza, że będę mieć prawo do odszkodowania w przypadku niespełnienia stosownych warunków określonych w przepisach art. 6 ust. 1 rozporządzenia (UE) nr 2016/399 (kodeks graniczny Schengen), wskutek czego nie uzyskam zezwolenia na wjazd. To, czy warunki wjazdu są spełnione, zostanie ponownie sprawdzone w momencie wjazdu na europejskie terytorium państw członkowskich.

Data i miejsce:

Podpis:

(w stosownych przypadkach podpis osoby sprawującej władzę rodzicielską/opiekuna prawnego):