



Анкета для отримання Шенгенської візи

Безкоштовний бланк

ФОТО

Члени сімей громадян ЄС, ЄЕП чи Швейцарської Конфедерації не заповнюють пункти 21, 22, 30, 31 та 32 (позначені символом *). Записи в пунктах 1-3 повинні відповідати даним у проїзному документі

1. Прізвище (-ша): Ivanov				WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU URZĘDOWEGO Data złożenia wniosku: Numer wniosku: Wniosek złożono: <input type="checkbox"/> w ambasadzie/konsulacie <input type="checkbox"/> u usługodawcy <input type="checkbox"/> u pośredniczącego podmiotu komercyjnego <input type="checkbox"/> na granicy (nazwa): <input type="checkbox"/> inne:			
2. Прізвище при народженні (попереднє (i) прізвище (-а)): Ivanov							
3. Ім'я /Імена: Ivan							
4. Дата народження (день-місяць-рік): 01-01-1990	5. Місце народження: Lviv	7. Громадянство: Ukraina Громадянство при народженні (якщо відмінне від теперішнього): Інші громадянства:		Wniosek przyjęty przez: Dokumenty uzupełniające: <input type="checkbox"/> dokument podróży <input type="checkbox"/> środki utrzymania <input type="checkbox"/> zaproszenie <input type="checkbox"/> podróżne ubezpieczenie medyczne <input type="checkbox"/> środek transportu <input type="checkbox"/> inne: Decyzja o wizie: <input type="checkbox"/> odmowa <input type="checkbox"/> przyznano wizę: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> o ograniczonej ważności terytorialnej <input type="checkbox"/> okres ważności: Od: Do: Liczba wjazdów: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> wielokrotny Liczba dni:			
8. Стать: <input checked="" type="checkbox"/> чоловік <input type="checkbox"/> жінка	9. Громадянський стан: <input checked="" type="checkbox"/> неодружений/незаміжня <input type="checkbox"/> одружений/заміжня <input type="checkbox"/> громадянський шлюб <input type="checkbox"/> роздільне проживання <input type="checkbox"/> розведений/а <input type="checkbox"/> вдова/вдова <input type="checkbox"/> інше (зазначити):		10. Особа, що має батьківські права (у випадку неповнолітніх)/офіційний опікун (прізвище, ім'я, адреса, якщо адреса відрізняється від адреси заявника, номер телефону, електронна адреса і громадянство):				
11. Ідентифікаційний номер (якщо існує): 123456789							
12. Вид проїзного документу: <input 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 документу: IV123456	14. Дата видачі: 01-01-2015	15. Дійсний до: 01-01-2025	16. Ким виданий (назва держави): Ukraina				
17. Персональні дані члена сім'ї, який є громадянином ЄС, ЄЕП або Швейцарської Конфедерації							
Прізвище:		Ім'я (імена):				Decyzja o wizie: <input type="checkbox"/> odmowa <input type="checkbox"/> przyznano wizę: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> o ograniczonej ważności terytorialnej <input type="checkbox"/> okres ważności: Od: Do: Liczba wjazdów: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> wielokrotny Liczba dni:	
Дата народження (день-місяць-рік):	Громадянство:	Номер проїзного документу чи посвідчення особи:					
18. Спорідненість з громадянином ЄС, ЄЕП або Швейцарської Конфедерації: <input type="checkbox"/> чоловік/дружина <input type="checkbox"/> син/донька <input type="checkbox"/> внук/внучка <input type="checkbox"/> особа на утриманні <input type="checkbox"/> зареєстрований громадянський шлюб <input type="checkbox"/> інше:							
19. Поштова адреса та адреса електронної пошти заявника: Lviv. Lvivska 1/1 <u>ivanov@post.ua</u>			Номер телефону: +38000 000 000				
20. Проживання в іншій країні, ніж країна громадянства: <input checked="" type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так. Дозвіл на проживання або рівнозначний документ Номер дійсний до							
*21. Посада (актуальна): manager							
*22. Назва, адрес і номер телефону роботодавця. Для учнів і студентів - назва і адреса навчального закладу: PP Ivanov Lviv. Lvivska 1/1 +38000 000 000							

23. Основна(-і) мета(-и) подорожі: <input type="checkbox"/> туризм <input type="checkbox"/> службова поїздка <input checked="" 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"/> транзитна зона аеропорту <input type="checkbox"/> інше (просимо зазначити)	
24. Додаткова інформація щодо мети перебування:	
25. Головна країна призначення та інші країни призначення, якщо стосується: Polska	26. Країна-член першого в'їзду: Polska
27. Кількість в'їздів: <input type="checkbox"/> один <input type="checkbox"/> два <input checked="" type="checkbox"/> багато Планована дата прибуття до Шенгенської Зони (в рамках першого запланованого перебування): 01-03-2020 Планована дата виїзду з Шенгенської Зони (після закінчення першого запланованого перебування): 09-03-2020	
28. Чи при отриманні попередньої візи здавали Ви відбитки пальців: <input checked="" type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> так Дата (якщо відома) Номер візи (якщо відомо)	
29. Дозвіл на в'їзд до країни призначення (якщо стосується): Ким виданий дійсний від до	
*30. Прізвище та ім'я особи чи осіб, яка(-і) запрошує (-ють) з держави (в)-члена. Якщо не стосується, назва готелю(-ів) або адреса місця чи місць тимчасового проживання заявника в державі (ах)- членах зони Шенген: Ivanova Ivanna	
Поштова адреса та адреса електронної пошти особи (осіб), що запрошують, готелю (-ів), місця (місць) тимчасового проживання: Warszawa, Warszawska 1	Номер телефону: +48 000 000 000
*31. Назва та адреса фірми чи організації, що запрошує:	
Прізвище, ім'я, адреса, номер телефону та факсу, адреса електронної пошти контактної особи у фірмі чи організації:	Номер телефону фірми чи організації:
*32. 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"/> дорожні чека <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"/> вказана в пунктах 30 або 31 <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):

Мені відомо, що відмова у видачі візи не є приводом для повернення візової оплати.

Для заявників хто подає на багаторазову візу:

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

Ознайомлений та приймаю наступні умови: 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, а 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: Центральний Технічний Орган Національної Інформаційної Системи (KSI), Головне Управління Поліції, вул. Пулавська, 148/150, 02-624 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 моє 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 № 216/399 (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.

<p>Місце і підпис</p> <p>Київ 02-02-2020</p>	<p>Підпис:</p> <p>(замість неповнолітньої дитини підписує один з батьків або опікунів):</p>
--	---