



Заявление на получение шенгенской визы

Бесплатная анкета



1970801310003133137

нет приложения

Фотография

1. Фамилия (x) IVANOVA				Заполняется учреждением, выдающим визу	
2. Фамилия при рождении (предыдущая/ -не фамилия / -и) (x) PETROVA				Data złożenia wniosku:	
3. Имя / имена (x) TAMARA				Numer wniosku:	
4. Дата рождения (год- месяц- день) 1980-01-24		5. Место рождения g.MINSK, BELARUS		Wniosek złożono:	
		6. Страна рождения БЕЛАРУСЬ		<input type="checkbox"/> w ambasadzie lub konsulacie <input type="checkbox"/> we wspólnym ośrodku przyjmowania wniosków <input type="checkbox"/> u usługodawcy <input type="checkbox"/> u pośredniczącego podmiotu komercyjnego <input type="checkbox"/> na granicy	
7. гражданство в настоящее время: БЕЛАРУСЬ		Гражданство при рождении, если отличается БЕЛАРУСЬ		<input type="checkbox"/> w ambasadzie lub konsulacie <input type="checkbox"/> we wspólnym ośrodku przyjmowania wniosków <input type="checkbox"/> u usługodawcy <input type="checkbox"/> u pośredniczącego podmiotu komercyjnego <input type="checkbox"/> na granicy	
8. Пол <input type="checkbox"/> Мужской <input checked="" type="checkbox"/> Женский		9. Семейное положение <input type="checkbox"/> Холост/не замужем <input checked="" type="checkbox"/> Женат/замужем <input type="checkbox"/> не проживает с супругом <input type="checkbox"/> Разведен/-а <input type="checkbox"/> Вдовец/вдова <input type="checkbox"/> Иное (уточнить)			
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица с полномочием родителей / законного представителя				Nazwa: <input type="checkbox"/> inne	
11. Идентификационный номер, если имеется 4444999A002PB8				Wniosek przyjęty przez:	
12. Тип проездного документа: <input checked="" type="checkbox"/> Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Особый паспорт <input type="checkbox"/> Иной проездной документ (указать, какой)				Dokumenty uzupełniające: <input type="checkbox"/> dokument podróży <input type="checkbox"/> środki utrzymania <input type="checkbox"/> zaproszenie <input type="checkbox"/> środek transportu <input type="checkbox"/> podróżne ubezpieczenie medyczne <input type="checkbox"/> inne:	
13. Номер проездного документа MP2777777		14. Дата выдачи 2010-06-15		15. Действителен до 2019-02-10	
				16. Кем выдан PARTIZANSKOE RUVD Minska	
17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя БЕЛАРУСЬ, Minsk 220034 Minsk, Minsk, Zaharova 27-9 tamara@gmail.com				Номер/-а телефона 029 777777	
18. Страна пребывания, если не является страной гражданства <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Вид на жительство или равноценный документ № _____ Действителен до _____				Decyzja o wizie: <input type="checkbox"/> odmowa wydania wizy <input type="checkbox"/> wiza przyznana: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> o ograniczonej ważności terytorialnej <input type="checkbox"/> Termin ważności: Od Do	
* 19. Профессиональная деятельность в настоящее время Умственный работник				Liczba wizów: 1 2	
* 20. Работодатель; адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения. Управление образования администрации Ленинского района БЕЛАРУСЬ, MINSK, 220000 MINSK, ul. Maiakovskogo, 83 wielokrotny 37517 2238315 37517 2238315 lenue@minsk.edu.by				Liczba dni:	
21. Главная цель/-и поездки: <input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт <input type="checkbox"/> Официальная <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Учеба <input type="checkbox"/> Транзит <input type="checkbox"/> Транзит ч. аэропорт <input checked="" type="checkbox"/> Иная (указать) ZA POKUPKAMI					

22. Страна (ы) назначения ПОЛЬША	23. Страна первого въезда ПОЛЬША	
24. Виза запрашивается для <input type="checkbox"/> Однократного въезда <input type="checkbox"/> Двукратного въезда <input checked="" type="checkbox"/> Многократного въезда	25. Продолжительность пребывания или транзита. Указать количество дней 90	

* 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 предоставить документы, подтверждающие родство, и заполняют поля 34 и 35.

(х) Поля 1-3 заполняются в соответствии с данными проездного документа.

26. Шенгенские визы, выданные за последние три года <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да. Срок действия с..... 2011-10-31 до 2012-08-11 2012-11-28 2012-12-17 2013-06-15 2013-07-11		
27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявки на получение шенгенской визы <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> 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 2014-02-15	30. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны 2015-02-14	
* 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		
Адрес и адрес электронной почты приглашающего лица (лиц) /гостиницы (гостиниц) / места (мест) временного пребывания		Телефон и факс
* 32. Название и адрес приглашающего предприятия /организации Media Markt Polska Sp.z.o.o. ПОЛЬША,15-265 Bialystok, Bialystok, ul.Czeslawa Milosza 2/		Телефон и факс предприятия /организации 4885 7473100 4885 7473109
Фамилия, имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица предприятия /организации info@mediamarkt.pl		
* 33. Расходы заявителя на проезд и во время пребывания оплачивает		
<input checked="" type="checkbox"/> Сам заявитель Средства <input checked="" type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитная карточка <input type="checkbox"/> Предоплачено место проживания <input type="checkbox"/> Предоплачен транспорт <input type="checkbox"/> Иные (указать)		<input type="checkbox"/> Спонсор (приглашающее лицо, предприятие, организация), указать <input type="checkbox"/> упомянутые в пунктах 31 и 32 <input type="checkbox"/> Иные (указать) Средства <input type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Обеспечивается место проживания <input type="checkbox"/> Обеспечиваются все расходы во время пребывания <input type="checkbox"/> Оплачивается транспорт <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Супруг/-а <input type="checkbox"/> Ребенок <input type="checkbox"/> Внук/-чка <input type="checkbox"/> Иждивенец		
36. Место и дата		37. Подпись (для несовершеннолетних – подпись лица с полномочиями родителей / законного представителя)

Я информирован, что в случае отказа в получении 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: Управление по делам иностранцев, ул. Кошикова, 16, 00-564, Варшава.

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: Генеральный инспектор защиты личных данных, ул. Ставки, 2, 00-193, Варшава.

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 лица с полномочиями родителей / законного представителя)
--------------	--

¹ В случае, если VIS действует



1970801310003133137

нет приложения

Срок	2014-01-31 час 11:06
Услуга	WIZA_WS
Местонахождение	Минск
Представительство	
Минск 220002 Минск 220002 Минск Тел. (00-37517) 284 99 80, Факс (00-37517) 334 29 34	

ВИЗЫ С ИНОЙ ЦЕЛЬЮ

