



Заявление на получение шенгенской визы

Бесплатная анкета



1970801310003133137

нет приложения

Фотография

1. Фамилия (х) IVANOVA				Заполняется учреждением, выдающим визу	
2. Фамилия при рождении (предыдущая/ -не фамилия / -и) (х) PETROVA				Data złożenia wniosku:	
3. Имя / имена (х) TAMARA				Numer wniosku:	
4. Дата рождения (год- месяц- день) 1980-01-24		5. Место рождения g.MINSK, BELARUS		7. гражданство в настоящее время: БЕЛАРУСЬ	
		6. Страна рождения БЕЛАРУСЬ		Гражданство при рождении, если отличается БЕЛАРУСЬ	
8. Пол ☐ Мужской ☒ Женский		9. Семейное положение ☐ Холост/не замужем ☒ Женат/замужем ☐ не проживает с супругом ☐ Разведен/-а ☐ Вдовец/вдова ☐ Иное (уточнить)		Wniosek złożono: ☐ w ambasadzie lub konsulacie ☐ we wspólnym ośrodku przyjmowania wniosków ☐ u usługodawcy ☐ u pośredniczącego podmiotu komercyjnego ☐ na granicy Nazwa: ☐ inne	
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство лица с полномочием родителей / законного представителя				Wniosek przyjęty przez:	
11. Идентификационный номер, если имеется 4444999A002PB8				Dokumenty uzupełniające: ☐ dokument podróży ☐ środki utrzymania ☐ zaproszenie ☐ środek transportu ☐ podróżne ubezpieczenie medyczne ☐ inne:	
12. Тип проездного документа: ☒ Обычный паспорт ☐ Дипломатический паспорт ☐ Служебный паспорт ☐ Официальный паспорт ☐ Особый паспорт ☐ Иной проездной документ (указать, какой)					
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 ☒ Нет ☐ Да. Вид на жительство или равноценный документ № _____ Действителен до _____					
* 19. Профессиональная деятельность в настоящее время Умственный работник					
* 20. Работодатель; адрес и телефон работодателя. Для студентов, школьников – название и адрес учебного заведения. БЕЛАРУСЬ, MINSK, 220000 MINSK, ul. Maiakovskogo, 83 37517 2238315 37517 2238315 lenue@minsk.edu.by					
21. Главная цель/-и поездки: ☐ Туризм ☐ Деловая ☐ Посещение родственников или друзей ☐ Культура ☐ Спорт ☐ Официальная ☐ Лечение ☐ Учеба ☐ Транзит ☐ Транзит ч. аэропорт ☒ Иная (указать) ZA POKUPKAMI					
Liczba dni: 1 2 Liczba dni:					

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 ☐ Ребенок ☐ Внук/-чка ☐ 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

