## Wniosek o wydanie wizy krajowej Niniejszy formularz jest bezpłatny

PL

| 717          | 11:7:11      |  |
|--------------|--------------|--|
| <i></i>      | 1 154 . 1 15 |  |
| $\Delta \nu$ | $\mu = \mu$  |  |

| 1. Nazwisko(-ka) (x)                                                                  | WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. INdZWISKO(-Kd) (X)                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                | SŁUŻBOWEGO                                                                         |
| 2. Nazwisko(-ka) rodowe (wcześniej używ                                               | ane nazwis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | sko(-ka)) (x)            |                                                | Data złożenia wniosku:                                                             |
| 3. Imię (Imiona) (x)                                                                  | Numer wniosku:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                |                                                                                    |
| 4. Data urodzenia (rok- miesiąc- dzień)                                               | 5. Miejsce urodzenia 7. Aktualne obywatelstwo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                | Wniosek złożono:                                                                   |
|                                                                                       | 6. Państy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | vo urodzenia             | Obywatelstwo w chwili urodzenia (jeżeli inne): | □ w ambasadzie lub konsulacie     □ u usługodawcy     □ u pośredniczącego podmiotu |
| 8. Płeć:                                                                              | 3. Płeć: 9. Stan cywilny:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                |                                                                                    |
| _                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1                        |                                                | na granicy                                                                         |
| ☐ mężczyzna ☐ kobieta                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ☐ kawaler/panna          | i ☐ żonaty/zamężna ☐ w separacj                |                                                                                    |
|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ☐ rozwiedziony/          | na 🗆 wdowiec/wdowa                             | Nazwa:                                                                             |
|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ☐ inne (proszę ol        | kreślić)                                       | □ inne                                                                             |
| W przypadku małoletnich: nazwisko, ir poczty elektronicznej oraz obywatelstw          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                | Wniosek przyjęty przez:                                                            |
|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                |                                                                                    |
| 11. Krajowy numer identyfikacyjny (jeżeli                                             | dotyczy)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                                | Dokumenty uzupełniające:  dokument podróży                                         |
| 12. Rodzaj dokumentu podróży:                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                | srodki utrzymania                                                                  |
| ☐ paszport zwykły ☐ paszport dyplo                                                    | matyczny [                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | □ paszport służbowy [    | naszport urzedowy                              | zaproszenie                                                                        |
|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          | I I                                            | srodek transportu                                                                  |
| ☐ paszport specjalny ☐ inny dokume                                                    | ent podrozy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | (proszę okreslic)        |                                                | podróżne ubezpieczenie                                                             |
| 13. Seria i numer dokumentu podróży 14                                                | 4. Data wyd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | lania 15. Ważny do       | 16. Wystawiony przez<br>(nazwa państwa)        | medyczne  inne:                                                                    |
| 17. Adres domowy oraz adres poczty elektr<br>wizę                                     | Decyzja o wizie krajowej:     □ odmowa wydania wizy     □ wydanie wizy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                |                                                                                    |
| Czy na stałe mieszka Pani/Pan w państwie i                                            | nnym niż pa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | aństwo obywatelstwa?     |                                                | -                                                                                  |
|                                                                                       | <i>y</i> p                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | anserva acy watersewa?   |                                                |                                                                                    |
| ☐ tak. Dokument pobytowy lub dokument                                                 | ☐ Termin ważności:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                |                                                                                    |
| * 19. Wykonywany zawód                                                                | Od                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                |                                                                                    |
| * 20. Nazwa, adres i numer telefonu pracod                                            | Do                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                |                                                                                    |
| W przypadku studentów lub doktoran                                                    | tów – nazw                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | a i adres siedziby jedno | ostki prowadzącej studia pierwszego            |                                                                                    |
| stopnia, studia drugiego stopnia lub je<br>informacja o kierunku studiów, a w p       | , and the second |                          |                                                |                                                                                    |
| albo artystycznych, a także informacji                                                | ☐ 1 ☐ 2 ☐ wielokrotny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                                |                                                                                    |
|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                | Liczba dni:                                                                        |
|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                |                                                                                    |
|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                |                                                                                    |
| 21. Główny(-ne) cel(-e) podróży:                                                      | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                |                                                                                    |
| □ turystyka □ sprawy służbowe □ wizyta u rodziny lub przyjaciół □ kultura □ sport     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                |                                                                                    |
| □ wizyta urzędowa □ względy zdrowotne □ nauka □ inny (proszę określić)  Uzasadnienie: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                |                                                                                    |
|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                |                                                                                    |

| 22. Państwo(-wa) członkowskie będące celem po                                                                                                 | •                               | ństwo członkowskie, do którego następuje           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------|--|
| POLSKA                                                                                                                                        | pie                             | rwszy wjazd                                        |  |
| 24. Liczba wjazdów, której dotyczy wniosek:                                                                                                   |                                 | nowany czas pobytu                                 |  |
| ☐ pojedynczy wjazd ☐ dwa wjazdy                                                                                                               | (pr                             | oszę podać liczbę dni)                             |  |
|                                                                                                                                               |                                 |                                                    |  |
| ☐ wiele wjazdów                                                                                                                               |                                 |                                                    |  |
| Na pytania oznaczone symbolem (*) nie odpo-<br>utrzymaniu wstępni) korzystający z prawa do s<br>dokumenty potwierdzające pokrewieństwo i wype | wobodnego przemies              | zczania się. Członkowie rodziny obywat             |  |
| (x) Wpisy do rubryk 1-3 powinny odpowiadać da                                                                                                 | nym w dokumencie po             | dróży.                                             |  |
| 26. Informacja o wydanych cudzoziemcowi w ok                                                                                                  | resie ostatnich 5 lat wi        | izach Schengen lub wizach krajowych:               |  |
| ☐ nie ☐ tak. Data/daty ważności od                                                                                                            |                                 | do                                                 |  |
| -                                                                                                                                             |                                 | do                                                 |  |
| Data/daty ważności od                                                                                                                         |                                 | do                                                 |  |
| Data/daty ważności od                                                                                                                         |                                 | do                                                 |  |
| -                                                                                                                                             |                                 | do                                                 |  |
| 27. Czy przy poprzednim wydawaniu wizy pobie                                                                                                  | rano od Pana/Pani odc           | ciski palców?                                      |  |
| □ nie                                                                                                                                         | ☐ tak                           |                                                    |  |
|                                                                                                                                               | Data (jeżeli jest zna           | nna)                                               |  |
| 28. Zezwolenie na wjazd do państwa będącego co                                                                                                | elem podrózy                    |                                                    |  |
|                                                                                                                                               | NIE DOTYCZY                     |                                                    |  |
|                                                                                                                                               |                                 |                                                    |  |
| 29. Planowana data przyjazdu do Rzeczypospolit                                                                                                | ej Polskiej 30. Plano<br>Polski | wana data wyjazdu z Rzeczypospolitej               |  |
|                                                                                                                                               | 1 Olski                         |                                                    |  |
| * 31. Nazwisko i imię osoby (osób) zapraszającej                                                                                              | ( ayah) z Pzaazupaspa           | plitai Palakiai Tażali nia datyagy, nagyo          |  |
| hotelu(-li) lub tymczasowy(-we) adres(-y) v                                                                                                   |                                 |                                                    |  |
|                                                                                                                                               |                                 |                                                    |  |
|                                                                                                                                               |                                 |                                                    |  |
|                                                                                                                                               |                                 |                                                    |  |
| A dura dura                                                                                                                                   | <b>41.</b>                      | N                                                  |  |
| Adres oraz adres poczty elektronicznej osoby /oso<br>zapraszającej(-cych)/hotelu(-li)/adres(-y) tymczas                                       |                                 | Numer telefonu                                     |  |
|                                                                                                                                               |                                 |                                                    |  |
|                                                                                                                                               |                                 |                                                    |  |
| * 32. Nazwa i adres firmy/organizacji zapraszają                                                                                              | cej                             | Numer telefonu i faksu                             |  |
|                                                                                                                                               |                                 | firmy/organizacji                                  |  |
|                                                                                                                                               |                                 |                                                    |  |
|                                                                                                                                               |                                 |                                                    |  |
| Nazwisko i imię, adres służbowy, numer służbow                                                                                                |                                 | raz adres służbowej poczty elektronicznej          |  |
| osoby wyznaczonej do kontaktu w firmie/organiz                                                                                                | acji:                           |                                                    |  |
|                                                                                                                                               |                                 |                                                    |  |
|                                                                                                                                               |                                 |                                                    |  |
| * 33. Koszty podróży i utrzymania osoby ubiegą                                                                                                | iącej się o wizę pokryv         | va                                                 |  |
|                                                                                                                                               |                                 | 1 1 1 1 1 7 7 6                                    |  |
| □ sama osoba ubiegająca się o wizę                                                                                                            |                                 | oba udzielająca gościny, firma,<br>proszę określić |  |
| Środki utrzymania                                                                                                                             | - G.:J <b>:</b> //              | określony w polu 31 lub 32                         |  |
| □ gotówka                                                                                                                                     |                                 | ☐ inne (proszę określić)                           |  |
| □ czeki podróżne                                                                                                                              | Środki utrzymani                |                                                    |  |
| ☐ karta kredytowa                                                                                                                             | □ gotówka                       |                                                    |  |
| ☐ opłacone z góry zakwaterowanie                                                                                                              | ☐ zapewnia zak                  | waterowanie                                        |  |
| ☐ opłacony z góry transport                                                                                                                   | •                               | ystkie koszty podczas pobytu                       |  |
| □ inne (proszę określić)                                                                                                                      | □ z góry opłaca                 |                                                    |  |
| mile (prossay outcome)                                                                                                                        | ☐ inne (proszę o                | •                                                  |  |
| İ                                                                                                                                             | inne (broszé o                  | reconc)                                            |  |

| w sprawie pracy sezonov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   | eniu o wpisie wniosku do ewidencji wniosków<br>wykonywania pracy cudzoziemcowi lub                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 35. Dane osobowe członka rod                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | lziny będącego obywatelem UE, E   | EOG lub CH                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |  |  |
| Nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | Imię (imiona)                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                  |  |  |
| Data urodzenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Obywatelstwo                      | Numer dokumentu podróży lub dowodu<br>tożsamości                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                  |  |  |
| 36. Pokrewieństwo z obywatel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | em UE, EOG lub CH:                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                  |  |  |
| ☐ małżonek ☐ dziecko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ☐ wnuk ☐ wstępny pozostaja        | cy na utrzymaniu                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                  |  |  |
| Podpis (za małoletniego podpisują rodzice lub ustanowieni przez sąd lub inny właściwy organ opiekunowie albo jedno z rodziców, jeżeli władza rodzicielska przysługuje wyłącznie temu rodzicowi, lub ustanowiony przez sąd lub inny właściwy organ opiekun, za małoletniego bez opieki – kurator lub inny podmiot reprezentujący małoletniego ustanowiony przez sąd lub inny właściwy organ, za osobę ubezwłasnowolnioną całkowicie – opiekun ustanowiony przez sąd lub inny właściwy organ)                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                  |  |  |
| Jestem świadomy(-ma), że w                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | przypadku odmowy wydania wiz      | y opłata konsularna nie podlega zwrotowi.                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                  |  |  |
| Dotyczy ubiegania się o wizę krajową wielokrotnego wjazdu (por. pole nr 24):  Jestem świadomy(-ma), że na pierwszy pobyt i na kolejne wizyty na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest konieczne odpowiednie ubezpieczenie zdrowotne w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub podróżne ubezpieczenie medyczne.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                  |  |  |
| Oświadczam, że zgodnie z moją wiedzą wszystkie informacje szczegółowe przeze mnie przedłożone są poprawne i kompletne. Jestem świadomy(-ma), że złożenie wniosku lub dołączenie dokumentów zawierających nieprawdziwe dane osobowe lub fałszywe informacje, a także zeznanie w postępowaniu o wydanie wizy krajowej nieprawdy, zatajenie prawdy, podrobienie, przerobienie dokumentu w celu użycia jako autentyczny lub używanie takiego dokumentu jako autentycznego spowoduje odmowę wydania wizy krajowej lub unieważnienie wydanej już wizy krajowej oraz że zachowania te stanowią zgodnie z polskim prawem przestępstwo zagrożone karami grzywny, ograniczenia wolności lub pozbawienia wolności. |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                  |  |  |
| Zobowiązuję się opuścić teryto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | orium Rzeczypospolitej Polskiej n | ajpóźniej ostatniego dnia okresu pobytu, do które                                                                                                                                                                                                                                                    | go uprawnia wydana mi wiza krajowa.                                                                                                              |  |  |
| Jestem świadomy(-ma), że posiadanie wizy krajowej stanowi tylko jeden z warunków wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Uzyskanie wizy krajowej nie oznacza nabycia prawa do odszkodowania w przypadku odmówienia mi prawa wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na skutek niespełnienia warunków wjazdu określonych w ustawie o cudzoziemcach. Warunki, które należy spełnić przy wjeździe, zostaną ponownie sprawdzone w momencie wkraczania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                  |  |  |
| Jestem świadomy(-ma), że wy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | dana już wiza krajowa może zosta  | ać cofnięta, jeżeli przestanę spełniać warunki jej w                                                                                                                                                                                                                                                 | ydania.                                                                                                                                          |  |  |
| Jeżeli do wniosku o wydanie wizy krajowej w celu podjęcia lub kontynuacji stacjonarnych: studiów pierwszego stopnia, studiów drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich albo kształcenia się w szkole doktorskiej, w celu prowadzenia badań naukowych lub prac rozwojowych, w celu odbycia stażu lub w celu udziału w programie wolontariatu europejskiego nie zostały dołączone wszystkie dokumenty niezbędne do potwierdzenia danych zawartych we wniosku i okoliczności uzasadniających ubieganie się o wydanie tej wizy, wnioskodawcy przysługuje prawo do ich uzupełnienia w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku.                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                  |  |  |
| Miejscowość i data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   | Podpis (za małoletniego podpisują rodzice lub<br>właściwy organ opiekunowie albo jedno z rod<br>przysługuje wyłącznie temu rodzicowi, lub us<br>organ opiekun, za małoletniego bez opieki – k<br>małoletniego ustanowiony przez sąd lub inny<br>ubezwłasnowolnioną całkowicie – opiekun us<br>organ) | ziców, jeżeli władza rodzicielska<br>tanowiony przez sąd lub inny właściwy<br>urator lub inny podmiot reprezentujący<br>właściwy organ, za osobę |  |  |