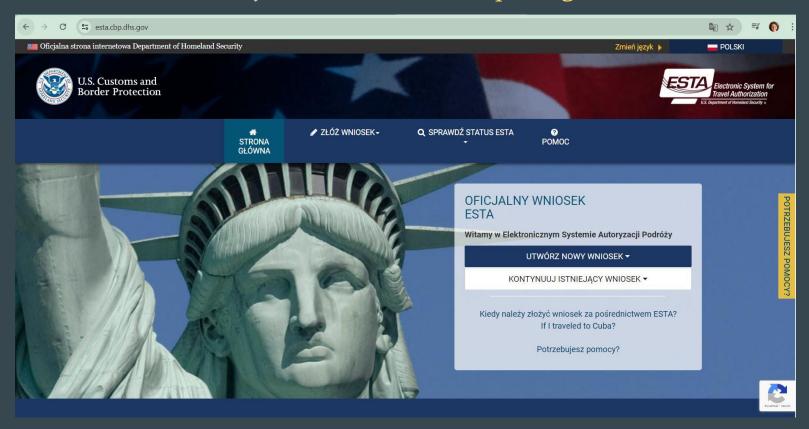
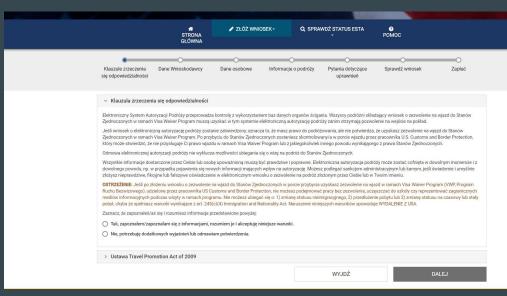
# 1. Wejdź na stronę: <u>esta.cbp.dhs.gov</u>



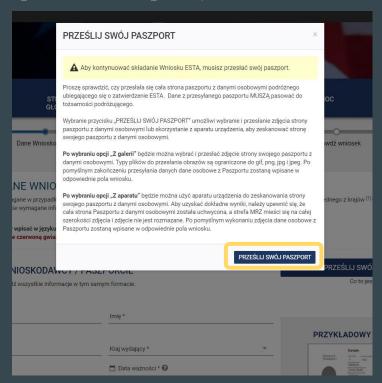
- 2. Wybierz "UTWÓRZ NOWY WNIOSEK" -> "Pojedynczy wniosek"
- 3. Zaznacz wszystkie niezbędne zgody.





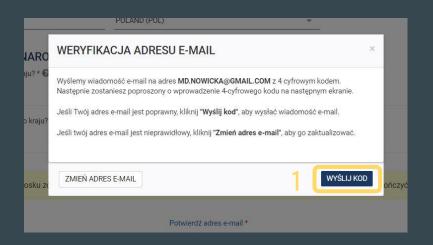
# 4. Prześlij zdjęcie paszportu - musi być wyraźny kod w dolnej części.

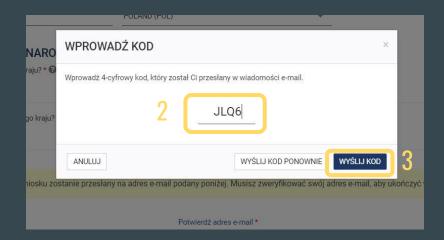
# 5. Sprawdź i uzupełnij dane.



| INFORMACJE O WNIOSKODAY                                                         | WCY / PASZPORCIE                                  | PRZEŚLIJ SWÓJ PASZPORT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Weź swój <b>paszport</b> i wprowadź wszystkie informacje w tym samym formacie.  |                                                   | Co to jest?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Nazwisko*                                                                       | Imię *                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Numer paszportu *                                                               | Kraj wydający * POLAND (POL)                      | PRZYKŁADOWY PASZPORT Sample Q                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ☐ Data wydania * •                                                              | ☐ Data ważności * ❷                               | Total State of the Control of the Co |
| Kraj obywatelstwa/narodowość *                                                  |                                                   | To an article State Control of the C |
| POLAND (POL)                                                                    | <ul> <li>Krajowy numer identyfikacyjny</li> </ul> | #*************************************                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Osobisty numer identyfikacyjny Płeć*                                            |                                                   | Ten przykładowy paszport zawiera informacje, lidóre<br>bedą potrzebre z paszportu wnieskodowcy, Informacje<br>nateży wprowadzić dośladnie w takiej samej formie, w<br>jakiej widnieją w paszporcie. Powiększ obraz, aby<br>zobaczyć więcej informacji.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Kobieta                                                                         |                                                   | <u>·</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Miasto urodzenia *                                                              | Kraj urodzenia *                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| GDANSK                                                                          | POLANI                                            | *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INNE OBYWATELSTWO/NARC Czy jesteś teraz obywatelem innego kraju? * @ O Tak  Nie |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Czy byłeś/aś kiedyś obywatelem (nnego kraju?                                    | •0                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| O Tak   Nie                                                                     |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

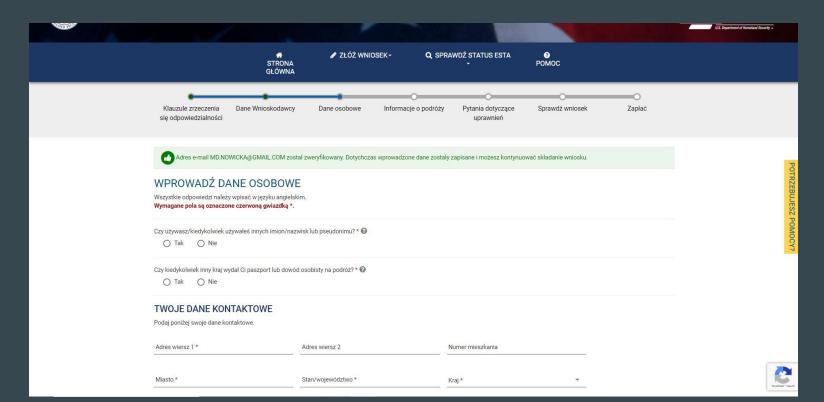
### 6. Zweryfikuj adres e-mail: podaj otrzymany kod.





#### 7. Wprowadź dane osobowe:

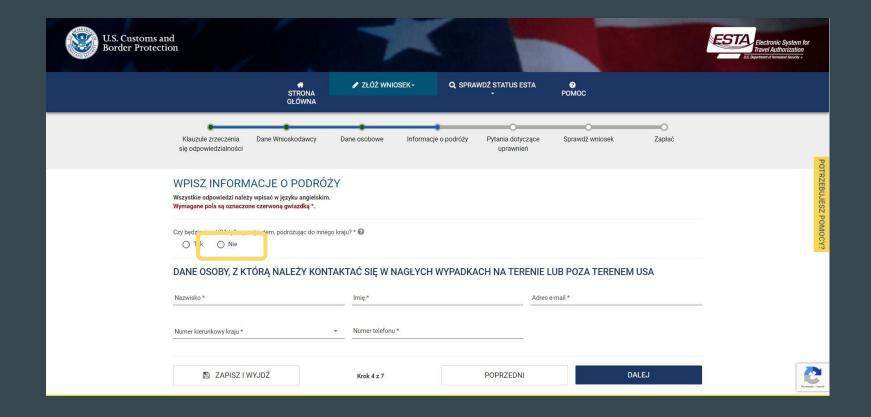
- pamiętaj o nazwisku panieńskim;
- upewnij się, czy ktoś miał paszport inny niż polski.



8. Uzupełnij: dane o mediach społecznościowych można pominąć, członkostwo GE/NEXUS/SENTRI to zazwyczaj NIE, w razie wątpliwości zaznacz NIE. Podaj dane rodziców oraz dane pracodawcy. W przypadku przedsiębiorców wpisz - WLASNA DZIALALNOSC GOSPODARCZA.

| CZŁONKOSTWO GE/NEXUS/SE                                                                                                                                                             | NTRI                                     |                                        |       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|-------|-------|
| Czy jesteś członkiem programu CBP Global Entry                                                                                                                                      | /NEXUS/SENTRI? * 🕡                       |                                        |       |       |
| ○ Tak ○ Nie                                                                                                                                                                         |                                          |                                        |       |       |
|                                                                                                                                                                                     |                                          |                                        |       |       |
| RODZICE @                                                                                                                                                                           |                                          |                                        |       |       |
| Podaj nazwiska swoich rodziców w polach po pra                                                                                                                                      | awej stronie. Wszyscy wnioskodawcy są zo | obowiązani do wypełnienia tej sekcji.  |       |       |
|                                                                                                                                                                                     |                                          |                                        |       |       |
| Nazwisko *                                                                                                                                                                          | Imię *                                   |                                        |       |       |
|                                                                                                                                                                                     |                                          |                                        |       |       |
| Nazwisko *                                                                                                                                                                          | lmię*                                    |                                        |       |       |
| -                                                                                                                                                                                   | 0 0                                      | -                                      |       |       |
|                                                                                                                                                                                     |                                          |                                        |       |       |
| INTEGRALA OF A TATRUPAUENU                                                                                                                                                          |                                          |                                        |       |       |
| INFORMACJE O ZATRUDNIENIU                                                                                                                                                           | J                                        |                                        |       |       |
| Czy masz obecnego lub poprzedniego pracodaw                                                                                                                                         |                                          |                                        |       |       |
|                                                                                                                                                                                     |                                          |                                        |       |       |
| Czy masz obecnego lub poprzedniego pracodaw                                                                                                                                         |                                          |                                        |       | -     |
| Czy masz obecnego lub poprzedniego pracodaw                                                                                                                                         |                                          | POPRZEDNI                              | DALEJ | -<br> |
| Czy masz obecnego lub poprzedniego pracodaw  Tak Nie  ZAPISZ I WYJDŹ                                                                                                                | ce?* <b>⊕</b>                            | POPRZEDNI                              | DALEJ | -<br> |
| Czy masz obecnego lub poprzedniego pracodaw  Tak  Nie                                                                                                                               | ce?* <b>⊕</b>                            | POPRZEDNI                              | DALEJ |       |
| Czy masz obecnego lub poprzedniego pracodaw  Tak Nie  ZAPISZ I WYJDŹ                                                                                                                | ce?* <b>⊕</b>                            | POPRZEDNI                              | DALEJ |       |
| Czy masz obecnego lub poprzedniego pracodaw  Tak Nie  ZAPISZ I WYJDŹ  POTRZEBUJESZ POMOCY?  POWIĄZANE TEMATY:                                                                       | ce?* <b>⊕</b>                            |                                        |       |       |
| Czy masz obecnego lub poprzedniego pracodaw  Tak Nie  ZAPISZ I WYJDŹ  POTRZEBUJESZ POMOCY?  POWIĄZANE TEMATY:  Wypełnianie wniosku ESTA                                             | cç? * <b>②</b><br>Krok 3 z 7             | → W jaki sposób mogę wyszukać mój wnio |       |       |
| Czy masz obecnego lub poprzedniego pracodaw  Tak Nie  ZAPISZ I WYJDŹ  POTRZEBUJESZ POMOCY?  POWIĄZANE TEMATY:                                                                       | cç? * <b>②</b><br>Krok 3 z 7             |                                        |       |       |
| Czy masz obecnego lub poprzedniego pracodaw  Tak  Nie  ZAPISZ I WYJDŹ  POTRZEBUJESZ POMOCY?  POWIĄZANE TEMATY:  Wypełnianie wniosku ESTA                                            | cç? * <b>②</b><br>Krok 3 z 7             | → W jaki sposób mogę wyszukać mój wnio |       |       |
| Czy masz obecnego lub poprzedniego pracodaw  ○ Tak ○ Nie  □ ZAPISZ I WYJDŹ  POTRZEBUJESZ POMOCY?  POWIĄZANE TEMATY:  Wypelnianie wniosku ESTA  → Dlaczego potrzebne są informacje o | Krok 3 z 7  Moim pracodawcy?             | → W jaki sposób mogę wyszukać mój wnio |       |       |

### 9. Teraz podajemy informacje o podróży. W pierwszym pytaniu zaznacz NIE.



#### 10. Podaj poniższe dane:

- osoba kontaktowa:

Imię: OOTM CO CREATIVE COMPETITIONS INC

Adres wiersz 1: 406 GANTTOWN ROAD

Miasto: SEWELL

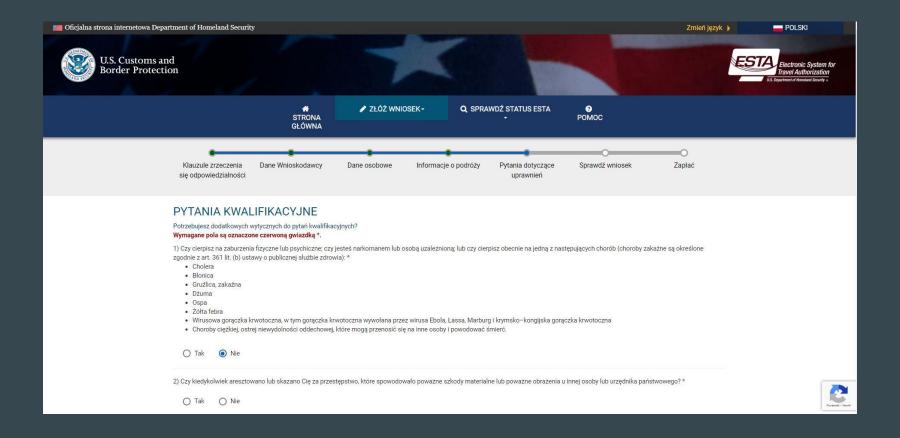
Stan: NEW JERSEY

Numer telefonu: 8562562797

- adres pobytu: Adres wiersz 1: 2433 Union
   Drive Miasto: Ames Stan: Iowa
- osoba kontaktowa w nagłych wypadkach podaj dane bliskiej osoby.

| DANE OSOBY KONTAKTOWEJ W USA                                                             |                                               |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| OOTM CO CREATIVE COMPETITIONS INC                                                        |                                               |                                                         |
| Adres wiersz 1 *                                                                         |                                               |                                                         |
| 406 GANTTOWN ROAD                                                                        | Adres wiersz 2                                | Numer mieszkania                                        |
| Miasto *                                                                                 | Stan*                                         |                                                         |
| SEWELL                                                                                   | NEW JERSEY                                    | <b>V</b> I                                              |
| Numer kierunkowy kraju *                                                                 | Numer telefonu *                              |                                                         |
| UNITED STATES (USA) (+1)                                                                 | Numer telefonu *  ▼ 8562562797                |                                                         |
| miejsca, które odwiedzisz.                                                               | wniosku. Jeśli planujesz pobyt w kilku miejsc | ach, wpisz pierwszy adres. Jeśli pełny adres nie jest z |
| Czy Twój adres pobytu w USA jest taki sam jak wymienion<br>Tak Nie Nie<br>Adres wiersz 1 | y powyżej adres do kontaktu w USA?            |                                                         |
| O 400 LINION D DO (F                                                                     | Adres wiersz 2                                |                                                         |
| 2433 UNION DRIVE                                                                         | Trained Wilde E                               | Numer mieszkania                                        |
| Miasto                                                                                   | Stan                                          | Numer mieszkania                                        |
|                                                                                          |                                               | Numer mleszkania                                        |
| Miasto                                                                                   | Stan<br>IOWA                                  | *                                                       |

### 11. Odpowiedz na pytania kwalifikacyjne i przejdź dalej.



12. Zaznacz odpowiednie zgody: W przypadku osób pełnoletnich zaznacz pierwszą zgodę, w przypadku osóbb dorosłych uzupełniających wniosek za osoby nieletnie, wybierz zgodę "DLA OSÓB TRZECICH", a następnie kliknij DALEJ.

#### ZRZECZENIE SIĘ PRAW

Przeczytałem/am ze zrozumieniem oświadczenie, że niniejszym zrzekam się na czas ważności mojego zezwolenia na podróż uzyskanego za pośrednictwem ESTA wszelkich praw do przeglądu lub odwołania się od decyzji pracownika U.S. Customs and Border Protection dotyczącej wydania mi zezwolenia na wjazd lub kwestionowania, w sposób inny niż na podstawie wniosku o azyl, jakichkolwiek działań związanych z wydaleniem wynikających z wniosku o zezwolenie na wjazd w ramach Visa Waiver Program.

Oprócz powyższego zrzeczenia się, warunkiem każdego zezwolenia na wjazd do Stanów Zjednoczonych w ramach Visa Walver Program jest oświadczenie, że przekazanie przeze mnie identyfikatorów biometrycznych (w tym odcisków palców i zdjęć) podczas rozpatrywania wniosku po przybyciu do Stanów Zjednoczonych stanowi potwierdzenie zrzeczenia się przeze mnie jakichkolwiek praw do przeglądu lub odwołania się od decyzji pracownika U.S. Customs and Border Protection dotyczącej wydania mi zezwolenia na wjazd lub kwestionowania, w sposób inny niż na podstawie wniosku o azyl, jakichkolwiek działań związanych z wydaleniem wynikających z wniosku o zezwolenie na wjazd w ramach Visa Waiver Program

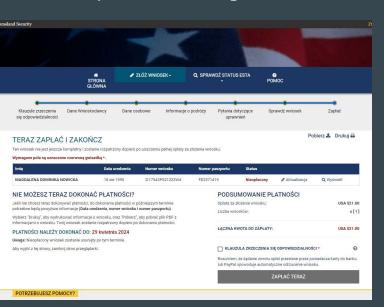
#### ZAŚWIADCZENIE: \*

Ja, wnioskodawca, niniejszym zaświadczam, że przeczytałem/am lub przeczytano mi wszystkie pytania i oświadczenia dotyczące tego wniosku i je wszystkie rozumiem. Odpowiedzi i informacje podane w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą i przekonaniem.

#### TYLKO DLA OSÓB TRZECICH:

W przypadku osób trzecich składających wniosek w imieniu wnioskodawcy niniejszym oświadczam, że przeczytałem/am osobie, której nazwisko widnieje w tym wniosku (wnioskodawcy), wszystkie pytania i oświadczenia dotyczące tego wniosku. Oświadczam ponadto, że wnioskodawca zaświadcza, że przeczytał lub przeczytano mu/jej wszystkie pytania i oświadczenia dotyczące tego wniosku, rozumie wszystkie pytania i oświadczenia dotyczące tego wniosku oraz zrzeka się wszelkich praw do przeglądu lub odwołania się od decyzji pracownika U.S. Customs and Border Protection dotyczącej wydania mu lub jej zezwolenia na wjazd lub kwestionowania, w sposób inny niż na podstawie wniosku o azyl, jakichkolwiek działań związanych z wydaleniem wynikających z wniosku o zezwolenie na wjazd w ramach Visa Waiver Program. Odpowiedzi i informacje przedstawione w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne z najlepszą wiedzą i przekonaniem wnioskodawcy.

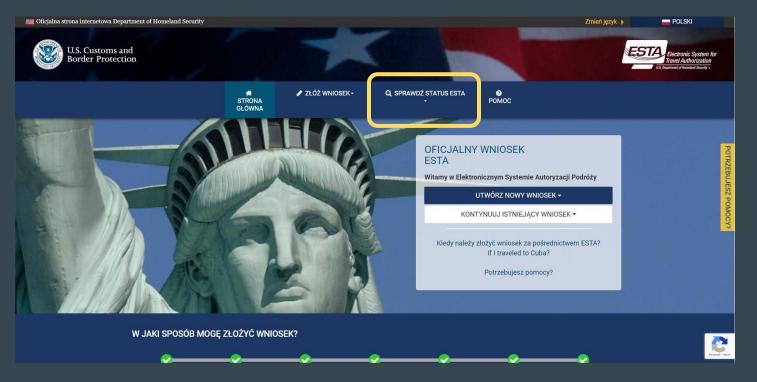
- 13. Przejrzyj swoje dane i przejdź dalej do płatności.
- 14. Wybierz formę płatności i kontynuuj zgodnie z instrukcjami.







15. Zostanie wyświetlone podsumowanie Twojego wniosku. Jego status można sprawdzić na stronie głównej w zakładce SPRAWDŹ STATUS ESTA. Będzie potrzebny nr paszportu, data urodzenia oraz nr wniosku LUB obywatelstwo, data wydania i ważności paszportu.



# CO BĘDZIE CI POTRZEBNE:

- zdjęcie pierwszej strony paszportu;
- informacja o obywatelstwie i zagranicznych paszportach;
- adres zamieszkania;
- informacje o wcześniejszych staraniach o wizę;
- dane rodziców;
- numery telefonu do osób kontaktowych;
- informacja o chorobach zakaźnych i przeszłości kryminalnej odyseuszy;)
- możliwość zapłacenia \$21 za każdy wniosek
- ta prezentacja.