

**APLIKACJĘ WYPEŁNIAMY DRUKOWANYMI LITERAMI, WYRAŹNIE. W POLACH WYBORU –
NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ (np. Tak / Nie – skreślamy „Nie” jeśli odpowiedź brzmi „Tak”)**

Wszystkie dane muszą się zgadzać się z danymi paszportowymi.

1. Dane osobowe

Nazwisko:..... Województwo:

Imię/Imiona:..... Stan cywilny:

..... Czy kiedykolwiek Pan/Pani posiadał/a inne imię lub
Data urodzenia:..... Płeć: *K/M* nazwisko? (np. panieńskie) *Tak / Nie*

Miejsce urodzenia:..... Jeśli tak proszę podać:

Kraj urodzenia:..... Powód zmiany:

2. Dane Paszportowe (*Paszport powinien być ważny jeszcze 6 miesięcy od daty końcowej ważności wizy*)

Numer paszportu:..... Organ wydający:.....

Kraj wydania:..... Data wydania:.....

Obywatelstwo:..... Data upływu ważności:.....

3. Czy Pan/Pani posiada inne obywatelstwo niż Polskie? Jeśli tak, proszę podać:.....

4. Czy Pan/Pani posiada paszport innego kraju? Jeśli tak, proszę podać:.....

5. Numer Paszportu:..... Organ wydający:.....

Kraj wydania:..... Data wydania:.....

Obywatelstwo:..... Data upływu ważności:.....

6. Dane Dowodu osobistego

Numer dowodu: Data wydania:.....

Organ wydający:..... Data upływu ważności:.....

7. Dane adresowe , aktualne miejsce pobytu:

Kraj:

Adres zameldowania:.....

Telefon kontaktowy:..... e-mail:.....

8. Czy wyjeżdża Pan/Pani w ramach grupy aplikującej o wyjazd do Australii? *Tak / Nie*

Jeśli tak, proszę podać organizatora wyjazdu (zleceniodawcę) :

9. Proszę podać planowaną długość pobytu w Australii:

10. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy brał/a Pan/Pani udział w badaniach lekarskich wymaganych przy aplikowaniu o wizę Australijską? *Tak / Nie*

Szczegóły:

Czy podróżował/a już Pan/Pani do Australii, lub starał/a się o wizę do tego kraju? *Tak/Nie*

Szczegóły:

11. Czy do poniższej aplikacji będą dołączeni Pana/Pani członkowie rodziny? *Tak/Nie*

Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pokrewieństwo

12. Dane zleceniodawcy australijskiego

Nazwa organizacji:.....

Australijski numer identyfikacji gospodarczej:

Branża: Adres :

13. Osoba kontaktowa zleceniodawcy australijskiego:

Imię i Nazwisko :..... Stanowisko:

Numer telefonu: Adres e-mail:

14. Szczegóły zlecenia, pracy na terenie Australii:

Stanowisko: Grupa zawodowa:

Zakres obowiązków:

15. Szczegóły zatrudnienia w kraju:

Status zawodowy: Nazwa pracodawcy:

Branża : Stanowisko:

Data rozpoczęcia pracy:

Adres :

16. Osoba kontaktowa pracodawcy krajowego:

Imię i Nazwisko :..... Stanowisko:

Numer telefonu: Adres e-mail:

17. Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i umiejętności istotne we wskazanej pracy

Kwalifikacje

Umiejętności

Doświadczenie

Licencje, certyfikaty

Certyfikowane
zezwożenia

18. Czy otrzyma Pan/Pani wynagrodzenie za pracę w Australii? *Tak/Nie*

19. W jakis sposób zostaną pokryte koszty Pana/Pani pobytu na terenie Australii?
.....

20. Czy otrzymuje lub otrzymywał/a Pan/Pani w przeszłości jakąkolwiek pomoc finansową od rządu australijskiego? *Tak/Nie*

21. Czy społeczność australijska będzie w jakikolwiek sposób poszkodowana, jeżeli praca lub inna aktywność, którą motywuje Pan/Pani swój wjazd do Australii, nie zostanie wykonana?? *Tak/Nie*

22. Czy w ciągu ostatnich 5 lat spędził/a Pan/Pani lub inna osoba ujęta w aplikacji nieprzerwanie więcej niż 3 miesiące poza krajem stałego pobytu (Bez uwzględnienia Australii)? *Tak / Nie*

23. Czy zamierza Pan/Pani lub inna osoba ujęta we wniosku, korzystać z opieki medycznej lub szpitalnej podczas pobytu w Australii? *Tak / Nie*

24. Czy zamierza Pan/Pani lub inna osoba ujęta we wniosku studiować lub pracować jako lekarz, dentysta, pielęgniarka lub inny specjalista opieki medycznej w czasie pobytu w Australii? *Tak / Nie*

25. Czy zamierza Pan/Pani lub inna osoba zawarta w aplikacji pracować lub się szkolić w ośrodkach opieki dziecięcej (w tym żłobku lub przedszkolu) w czasie pobytu w Australii? *Tak / Nie*

26. Czy Pan/Pani lub inna osoba ujęta w deklaracji:

- Miał/a w przeszłości gruźlicę?
- Miał/a kontakt z członkami rodziny chorującymi na gruźlicę (w stadium aktywnym)?
- Miał/a kiedykolwiek robione prześwietlenie, które wykazało jakiegokolwiek nieprawidłowości w klatce piersiowej? *Tak / Nie*

Szczegóły

27. Czy podczas swojej wizyty w Australii przewiduje Pan/Pani lub inna osoba ujęta w deklaracji, ponieść koszty leczenia lub innego postępowania medycznego wynikających z:

chorób krwi; nowotworów; chorób serca; zapalenia wątroby typu B lub C; HIV/AIDS; chorób nerek, wymaganej dializy; chorób psychicznych; ciąży; chorób płuc wymagających leczenia szpitalnego lub terapii tlenowych; innych problemów zdrowotnych? *Tak / Nie*

Jeśli tak proszę podać szczegóły choroby na osobnej kartce

28. Czy wymaga Pan/Pani lub inna osoba ujęta w deklaracji, pomocy w poruszaniu się lub opieki związanych ze stanem zdrowia? *Tak / Nie*
29. Czy był/a Pan/Pani (lub inna osoba ujęta w deklaracji) kiedykolwiek oskarżony/a o popełnienie przestępstwa i/lub postawione zarzuty czekają na rozpoczęcie lub są w trakcie postępowania sądowego? *Tak / Nie*
30. Czy był/a Pan/Pani (lub inna osoba ujęta w deklaracji) kiedykolwiek oskarżony/a lub skazany/a (w tym wyroki obecnie wymazane z Pana/Pani akt)? *Tak / Nie*
31. Czy był/a Pan/Pani (lub inna osoba ujęta w deklaracji) kiedykolwiek podejrzana lub aresztowana przez Interpol lub inne służby międzynarodowe? *Tak / Nie*
32. Czy był/a Pan/Pani (lub inna osoba ujęta w deklaracji) kiedykolwiek skazany/a za nadużycia seksualne w stosunku do dzieci (w tym wyroki obecnie przedawnione lub wymazane z akt)? *Tak / Nie*
33. Czy kiedykolwiek był/a Pan/Pani (lub inna osoba ujęta w deklaracji) umieszczony/a w rejestrze osób oskarżonych o nadużycia seksualne? *Tak / Nie*
34. Czy był/a Pan/Pani (lub inna osoba ujęta w deklaracji) kiedykolwiek oczyszczony/a z zarzutów z uwagi na niepoczytalność? *Tak / Nie*
35. Czy był/a Pan/Pani (lub inna osoba ujęta w deklaracji) kiedykolwiek uznany/a przez sąd za osobę niewiarygodną? *Tak / Nie*
36. Czy był/a Pan/Pani (lub inna osoba ujęta w deklaracji) kiedykolwiek zamieszany/a, pośrednio lub bezpośrednio w działania mogące stanowić zagrożenie dla bezpieczeństwa narodowego Australii lub jakiegokolwiek innego kraju? *Tak / Nie*
37. Czy był/a Pan/Pani (lub inna osoba ujęta w deklaracji) kiedykolwiek oskarżony/a lub podejrzany/a o: ludobójstwo, zbrodnie wojenne, zbrodnie przeciwko ludzkości, tortury, niewolnictwo lub jakiegokolwiek inne przestępstwo mogące stanowić przedmiot zainteresowania służb międzynarodowych? *Tak / Nie*
38. Czy był/a Pan/Pani (lub inna osoba ujęta w deklaracji) kiedykolwiek powiązany/a z osobą, grupą lub organizacją zamieszaną w działalność przestępczą? *Tak / Nie*
39. Czy był Pan/Pani (lub inna osoba ujęta w deklaracji) kiedykolwiek posądzany/a o związek z organizacjami stosującymi lub posądzanymi o stosowanie przemocy (w tym działania wojenne, powstania, walki o wolność, terroryzm, protesty) na terenie, lub poza granicami Australii? *Tak / Nie*
40. Czy kiedykolwiek służył/a Pan/Pani (lub inna osoba ujęta w deklaracji) w służbach militarnych, policji, prywatnych siłach zbrojnych lub agencjach militarnych (w tym tajnej policji)? *Tak / Nie*

41. Czy brał/a Pan/Pani (lub inna osoba ujęta w deklaracji) kiedykolwiek udział w szkoleniach militarnych lub paramilitarnych, był/a szkolony/a z zakresu posługiwania się bronią lub materiałami wybuchowymi, tworzeniu broni chemicznej lub biologicznej? *Tak / Nie*
42. Czy brał/a Pan/Pani (lub inna osoba ujęta w deklaracji) kiedykolwiek udział w przemyśle lub handlu ludźmi? *Tak / Nie*
43. Czy był/a Pan/Pani (lub inna osoba ujęta w deklaracji) kiedykolwiek usunięty/a, wydalony/a lub deportowany/a z jakiegokolwiek kraju (w tym Australii)? *Tak / Nie*
44. Czy kiedykolwiek pozostał/a Pan/Pani (lub inna osoba ujęta w deklaracji) na terenie jakiegokolwiek kraju pomimo wygaśnięcia lub odebrania Panu/i prawa pobytu (w tym na terenie Australii)? *Tak / Nie*
45. Czy posiada lub posiadał/a Pan/Pani (lub inna osoba ujęta w deklaracji) nieuregulowane długi wobec Rządu Australijskiego lub jakiegokolwiek innej publicznej instytucji w Australii? *Tak / Nie*

UWAGA: Podanie fałszywych lub mogących wprowadzić w błąd informacji jest zakazane.

Aplikujący oświadcza, że:

46. Przeczytał i zrozumiał informacje zamieszczona na stronie (www.studyinaustralia.gov.au) dotyczące pobytu i nauki na terenie Australii. *Tak / Nie*
47. Przeczytał i zrozumiał informacje zawarte w poniższym dokumencie. *Tak / Nie*
48. Podał kompletne i prawdziwe informacje wymagane w poniższym dokumencie oraz wszystkich dołączonych do niego załącznikach. *Tak / Nie*
49. Rozumie, że jeżeli jakikolwiek dokument zawarty w składanej aplikacji lub jego część zostanie uznany za nieprawdziwy lub wprowadzający w błąd, lub jakakolwiek jego część wzbudzi wątpliwości organu przyznającego wizy, wniosek może zostać odrzucony, a osoba aplikująca i/lub inne osoby zawarte we wniosku mogą zostać niezdolne do uzyskania wizy przez ustalony okres czasu. *Tak / Nie*
50. Rozumie, że jeżeli dokumenty lub ich część zostaną uznane za fałszywe lub błędne po przyznaniu wizy, może zostać ona anulowana. *Tak / Nie*
51. Rozumie, że jeżeli wiza zostanie zaakceptowana to osoba lub osoby niezawarte w niej nie uzyskują prawa do wjazdu do Australii. *Tak / Nie*
52. Zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Departament Imigracji i Ochrony Granic o każdych zmianach danych i ich przyczynach (w tym zmianie adresu) zawartych w aplikacji, szczególnie w czasie jej rozpatrywania. *Tak / Nie*
53. Przeczytał informacje dotyczące polityki prywatności ([Form 1442i](#)). *Tak / Nie*
54. Rozumie, że departament może zbierać, wykorzystywać i ujawniać dane osobowe wnioskodawcy (w tym dane biometryczne oraz inne poufne informacje), zgodnie z prowadzoną polityką prywatności ([Form 1442i](#)). *Tak / Nie*

55. Wyraża zgodę na przechowywanie jego odciski palców i wizerunku twarzy. *Tak / Nie*
56. Rozumie, że w uzasadnionych przypadkach jego odciski palców, wizerunek oraz inne dane biometryczne przechowywane w Departamencie Imigracyjnym mogą zostać przekazane Australijskim organum ścigania oraz Wymiarowi Sprawiedliwości w celu identyfikacji wnioskodawcy do celów urzędowych oraz przez organy ścigania. *Tak / Nie*
57. Wyraża zgodę na ujawnienie swoich danych biometrycznych, biograficznych oraz informacji z rejestru karnego dla australijskich organów ścigania przez DIAC, aby pomóc zidentyfikować wnioskodawcę, w celu ustalenia uprawnień do przyznania wizy oraz dla celów ścigania *Tak / Nie*
58. Wyraża zgodę na ujawnienie swoich danych biometrycznych, biograficznych oraz informacji z rejestru karnego zgodnie z Ustawą Migracyjną z 1958 lub Ustawą Obywatelską 2007. *Tak / Nie*
59. Wszystkie osoby zawarte w niniejszej aplikacji mają ukończone 18 lat, przeczytały i zrozumiały informacje zawarte w niej przez Rząd Australijski I zobowiązują się do szanowania i przestrzegania założeń australijskiego systemu wartości. *Tak / Nie*

.....

Podpis głównego aplikanta i data