|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. RODZAJ WPISU**  Załączniki do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych  i Administracji z dnia ………...…………………..(poz. …..)  **Załącznik nr 1**  *WZÓR*  KARTA WPISU DANYCH SIS  **OSOBA**  Załączniki do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia …………………………………………….(poz. …..) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Rejestracja nowego wpisu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Modyfikacja wpisu | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Usunięcie wpisu | | | | | | | | | | | | | | |
| *Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  |  |  | | | |  |  | | |  |  | | |  | |  |  |  |
| *Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wypełnienie pola jest obligatoryjne.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **D. PODSTAWA PRAWNA WPISU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 1 | | | osoba poszukiwana do tymczasowego aresztowania w celu wydania jej przez państwo obce na podstawie wniosku o wydanie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 2 | | | osoba poszukiwana do tymczasowego aresztowania w celu przekazania osoby ściganej na podstawie europejskiego nakazu aresztowania lub na podstawie nakazu aresztowania wydanego zgodnie z zawartą w tym celu umową, która przewiduje przekazywanie takiego nakazu aresztowania za pośrednictwem SIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 3 | | | świadek albo podejrzany lub oskarżony wezwany do stawiennictwa przed sądem lub prokuratorem celem złożenia wyjaśnień w związku z postępowaniem karnym lub postępowaniem karnym skarbowym lub poszukiwany w celu wezwania do takiego stawiennictwa albo osoba, której ma zostać doręczony wyrok w sprawie karnej lub w sprawie o przestępstwo skarbowe lub inne dokumenty związane z postępowaniem karnym lub postępowaniem karnym skarbowym w celu złożenia wyjaśnień albo osoba, której ma zostać doręczone wezwanie do stawienia się w celu odbycia kary pozbawienia wolności – w celu zapewnienia informacji o jej miejscu zamieszkania lub pobytu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 4 | | | cudzoziemiec objęty odmową wjazdu i pobytu na warunkach określonych w art. 24 rozporządzenia 2018/18611 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 5 | | | cudzoziemiec, w stosunku do którego została wydana decyzja o zobowiązaniu cudzoziemca do powrotu na zasadach określonych w art. 3 rozporządzenia 2018/18602 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 6 | | | osoba zaginiona, która dla jej własnej ochrony lub w celu zapobieżenia stwarzanemu przez nią zagrożeniu dla porządku publicznego lub bezpieczeństwa publicznego powinna zostać umieszczona we właściwej placówce opiekuńczej lub leczniczej, w szczególności w wyniku decyzji o przymusowym umieszczeniu w takiej placówce, oraz osoba zaginiona, która nie wymaga ochrony | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 7 | | | małoletni, któremu należy uniemożliwić podróżowanie ze względu na zagrożenie uprowadzeniem przez rodzica, członka rodziny lub opiekuna lub ze względu na realne zagrożenie, że zostanie wywieziony z terytorium państwa członkowskiego lub opuści to terytorium | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 8 | | | małoletni, któremu należy uniemożliwić podróżowanie ze względu na realne zagrożenie, że zostanie wywieziony z terytorium państwa członkowskiego lub opuści to terytorium oraz że stanie się ofiarą handlu ludźmi lub ofiarą przymusowego małżeństwa, okaleczenia żeńskich narządów płciowych lub innych form przemocy warunkowanej płcią | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 9 | | | małoletni, któremu należy uniemożliwić podróżowanie ze względu na realne zagrożenie, że zostanie wywieziony z terytorium państwa członkowskiego lub opuści to terytorium oraz stanie się ofiarą przestępstw o charakterze terrorystycznym lub weźmie udział w popełnianiu takich przestępstw lub zostanie zwerbowany lub zaciągnięty do ugrupowań zbrojnych lub zmuszony do aktywnego udziału w działaniach wojennych | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 10 | | | osoba pełnoletnia narażona na niebezpieczeństwo, której dla jej własnej ochrony należy uniemożliwić podróżowanie ze względu na realne zagrożenie, że zostanie wywieziona z terytorium państwa członkowskiego lub opuści to terytorium i że stanie się ofiarą handlu ludźmi lub przemocy warunkowanej płcią | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 11 | | | przeprowadzenie kontroli niejawnych | | | | | | | | | | | | | | | | | | | których celem jest zapobieganie przestępstwom, ich wykrywanie, prowadzenie w ich sprawie postępowań przygotowawczych lub ich ściganie, wykonanie wyroku w sprawach karnych lub w sprawach o przestępstwa skarbowe lub zapobieganie zagrożeniom dla bezpieczeństwa publicznego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 12 | | | przeprowadzenie rozpytań kontrolnych | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 13 | | | przeprowadzenie kontroli szczególnych | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 14 | | | przeprowadzenie kontroli niejawnych | | | | | | | | | | | | | | | | | | | których celem jest zapobieganie poważnym zagrożeniom wewnętrznego i zewnętrznego bezpieczeństwa państwa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 15 | | | przeprowadzenie rozpytań kontrolnych | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 16 | | | przeprowadzenie kontroli szczególnych | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 17 | | | dane daktyloskopijne znalezione na miejscu popełnienia przestępstw o charakterze terrorystycznym lub innych poważnych przestępstw będących przedmiotem postępowania przygotowawczego, jeżeli zachodzi bardzo wysokie prawdopodobieństwo, że należą do sprawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 18 | | | realizacja decyzji, o której mowa w art. 3 ust. 1 pkt 5 ustawy3, zgodnie z art. 6 rozporządzenia 2018/1860 w przypadku, gdy towarzyszy jej zakaz wjazdu, o którym mowa w art. 24 ust. 1 lit. b rozporządzenia 2018/1861 (art. 3 ust. 5 ustawy) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E. CZYNNOŚCI DO PODJĘCIA4**  *Wypełnienie pola jest obligatoryjne.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **F. TOŻSAMOŚĆ:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOŻSAMOŚĆ GŁÓWNA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK: | | | | | | | | | | | | | NIE: | | | | | | | | | |
| *Wypełnienie jednego z pól jest obligatoryjne.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. DANE PODSTAWOWE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Kategoria tożsamości4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Nazwisko (Nazwiska): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Imię (Imiona):  *Jeżeli imię danej osoby jest niedostępne lub nieznane, pole „Imię” we wpisie należy pozostawić niewypełnione.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Data urodzenia: *(RRRRMMDD lub RRRR)*  *Jeżeli dzień lub miesiąc urodzenia danej osoby jest niedostępny lub nieznany, należy pozostawić je niewypełnione w polu „Data urodzenia” we wpisie i wypełnić tylko rok urodzenia.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Nazwisko (nazwiska) rodowe: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6. Poprzednio używane imiona i nazwiska: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Miejsce urodzenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8. Kraj urodzenia4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Obywatelstwo(-a)4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 10. Ostrzeżenia dotyczące osoby4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Płeć4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Numer identyfikacyjny osoby z rejestru krajowego (np. PESEL): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.1 Kraj4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12.2 Numer: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wypełnienie pola jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia pola 12, wypełnienie pól 12.1 oraz 12.2 jest obligatoryjne.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.Wszelkie inne informacje poszukiwane przez organ dokonujący wpisu4:  *Wypełnienie pola jest obligatoryjne w uzasadnionych przypadkach dla rejestracji nowego wpisu lub modyfikacji wpisu wskazanego w części D pkt 11-16. Do wpisu można wprowadzić maksymalnie 5 informacji.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Kategoryzacja osób zaginionych lub osób narażonych na niebezpieczeństwo4:  *Wypełnienie pola jest obligatoryjne tylko w przypadku rejestracji nowego wpisu lub modyfikacji wpisu wskazanego w części D pkt 6-10.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Rodzaj przestępstwa4:  *Wypełnienie pola jest obligatoryjne tylko w przypadku rejestracji nowego wpisu lub modyfikacji wpisu wskazanego w części D w pkt 1,2 i 17.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. Odesłanie do decyzji będącej podstawą wpisu:  *Wypełnienie pola jest obligatoryjne tylko w przypadku rejestracji nowego wpisu lub modyfikacji wpisu wskazanego w części D w pkt 4,5,8, 9 i 10.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17. Informacja o podstawie decyzji o odmowie wjazdu i pobytu:  *Wypełnienie pola jest obligatoryjne tylko w przypadku rejestracji nowego wpisu lub modyfikacji wpisu wskazanego w części D w pkt 4.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. Czy decyzji nakazującej powrót towarzyszy zakaz wjazdu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | | | | | | NIE | | | | | | | | | | |
| 19. Czy decyzja nakazująca powrót została zawieszona lub czy termin wykonania tej decyzji został odroczony: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | | | | | | NIE | | | | | | | | | | |
| 20. Czy dana osoba jest członkiem rodziny obywatela Unii lub innej osoby, której przysługuje prawo do swobodnego przemieszczania się: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | | | | | | NIE | | | | | | | | | | |
| *Wypełnienie pól jest obligatoryjne tylko w przypadku rejestracji nowego wpisu lub modyfikacji wpisu wskazanego w części D w pkt 5.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 . Data upływu terminu dobrowolnego wyjazdu, jeśli został wyznaczony: *(RRRRMMDD)*  *W przypadku rejestracji nowego wpisu lub modyfikacji wpisu wskazanego w części D w pkt 5, wypełnienie pola jest obligatoryjne, gdy taki termin został przez właściwy organ wyznaczony. W przypadku gdy właściwy organ nie wyznaczył takiego terminu lub gdy decyzja nakazująca powrót została zawieszona lub termin jej wykonania został odroczony, we wpisie wskazuje się, że nie wyznaczono terminu dobrowolnego wyjazdu.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wypełnienie pól 1, 2 i 4 jest obligatoryjne.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DODATKOWE CECHY IDENTYFIKACYJNE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Znaki szczególne 14: | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Znaki szczególne 24: | | | | | | | | | | | | | | | | | 3. Budowa, sylwetka4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Kształt twarzy4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5. Kolor oczu4: | | | | | | | | | | | | | | | | | 6. Kolor skóry4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Karnacja4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8. Typ oka4: | | | | | | | | | | | | | | | | | 9. Podbródek4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Uzębienie4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | 11.Rodzaj chodu4: | | | | | | | | | | | | | | | | | 12. Nos4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Uszy4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14. Cera4: | | | | | | | | | | | | | | | | | 15. Zarost4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. Kolor włosów4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | 17. Rodzaj uczesania4: | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wypełnienie pól jest fakultatywne.*  *Wypełnienie pól 1-17 nie dotyczy wpisów wskazanych w części D pkt 4.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. DOKUMENT** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 A. DANE DOKUMENTU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Rodzaj dokumentu4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Kraj wydania dokumentu4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Numer dokumentu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4. Data wydania dokumentu: *(RRRRMMDD)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Organ wydający dokument: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części 3A, wypełnienie pól 1-3 jest obligatoryjne.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 B. KOPIA DOKUMENTU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Dane binarne/nazwa pliku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Typ pliku4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Rozmiar pliku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4. Rozdzielczość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części 3B wypełnienie pól 1-2 jest obligatoryjne.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. ZDJĘCIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Dane binarne/nazwa pliku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Typ pliku4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Jakość dla automatyzacji4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4. Najbardziej istotne: | | | | | | | | | | | TAK | | | | | | | | | NIE | | | | | | |
| 5. Rozdzielczość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6. Typ zdjęcia4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Rozmiar pliku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8. Data wykonania zdjęcia: *(RRRRMMDD)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 10. Jakość dla użytkownika4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Opis znaku szczególnego: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12. Referencja narodowa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części F.4, wypełnienie pól 1-4 jest obligatoryjne.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. DANE DAKTYLOSKOPIJNE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Dane binarne/nazwa pliku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Typ pliku4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Jakość dla automatyzacji4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4. Najbardziej istotne: | | | | | | | | | | | TAK | | | | | | | | | NIE | | | | | | |
| 5. Rozmiar pliku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6. Typ zdjęcia4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Rozdzielczość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8. Data wykonania zdjęcia: *(RRRRMMDD)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 10. Referencja narodowa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wypełnienie części F.5 jest obligatoryjne (pola 1-4) w przypadku rejestracji nowego wpisu lub modyfikacji wpisu wskazanego w części D w pkt 17– wpis zostanie automatycznie usunięty z SIS, gdy w ciągu 14 dni nie zostaną uzupełnione dane daktyloskopijne.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. EUROPEJSKI NAKAZ ARESZTOWANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Dane binarne/nazwa pliku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Typ pliku4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Rozmiar pliku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4. Rozdzielczość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Referencja narodowa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wypełnienie części F.6 jest obligatoryjne (pola 1 i 2 oraz przesłanie edytowalnej wersji tłumaczenia Europejskiego Nakazu Aresztowania na język angielski na adres e-mail: sirene.poland@policja.gov.pl) tylko w przypadku rejestracji nowego wpisu lub modyfikacji wpisu wskazanego w części D pkt 1 lub 2.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. PROFIL DNA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Dane binarne/nazwa pliku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Typ pliku4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Rozmiar pliku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4. Rozdzielczość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Referencja narodowa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wypełnienie części F.7 jest fakultatywne tylko w przypadku rejestracji nowego wpisu lub modyfikacji wpisu wskazanego w części D pkt 6. W przypadku wypełnienia części F.7, wypełnienie pól 1-4 jest obligatoryjne.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. PRZEDMIOT DODANY DO OSOBY W CELU JEJ LOKALIZACJI**  *(art. 26 ust. 5, art. 32 ust. 8, art. 34 ust. 2 rozporządzenia 2018/18625)- tzw. wpis w celu zlokalizowania* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | RODZAJ PRZEDMIOTU: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Pojazd silnikowy niezależnie od układu napędowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dołączenie załącznika nr 10 z wypełnioną odpowiednio częścią F, G, I. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Przyczepa o masie własnej przekraczającej 750 kg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Przyczepa turystyczna | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Jednostka pływająca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dołączenie załącznika nr 7 z wypełnioną odpowiednio częścią F, G, H, J. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Kontener | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dołączenie załącznika nr 9 z wypełnioną odpowiednio częścią F, G, H, I, K. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Statek powietrzny | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dołączenie załącznika nr 14 z wypełnioną odpowiednio częścią F, G, H, I, K. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Broń palna\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dołączenie załącznika nr 5 z wypełnioną odpowiednio częścią F, G, I. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Blankiet dokumentu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dołączenie załącznika nr 4 z wypełnioną odpowiednio częścią F, H. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *W przypadku wypełnienia części F.8, obligatoryjnie należy zaznaczyć rodzaj przedmiotu.*  *\* Dołączenie załącznika możliwe tylko w przypadku zaznaczenia w części D pola 1 lub 2.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **G. DODATKOWE TOŻSAMOŚCI**  *Część G. wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy do tożsamości głównej dołącza się inne kategorie tożsamości. (Osoba wprowadzana do SIS posługuje się więcej niż jednym zestawem danych).* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Kategoria tożsamości4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Nazwisko (Nazwiska): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Imię (Imiona):  *Jeżeli imię danej osoby jest niedostępne lub nieznane, pole „Imię” we wpisie należy pozostawić niewypełnione.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Data urodzenia: *(RRRRMMDD lub RRRR)*  *Jeżeli dzień lub miesiąc urodzenia danej osoby jest niedostępny lub nieznany, należy pozostawić je niewypełnione w polu „Data urodzenia” we wpisie i wypełnić tylko rok urodzenia.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Miejsce urodzenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6. Płeć4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wypełnienie pól 1, 2 i 4 jest obligatoryjne.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **H. TOŻSAMOŚĆ PRZYWŁASZCZONA**  ***Część H wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy w części F pole 1.1 przyjmie wartość „Tożsamość przywłaszczona”.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. DANE PODSTAWOWE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwisko: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Imię (Imiona): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Data urodzenia: *(RRRRMMDD)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4. Miejsce urodzenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Kraj urodzenia4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6. Płeć4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Imię ojca: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8. Nazwisko rodowe: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Nazwiska poprzednio używane: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 10. Imię matki: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Informacje dodatkowe o osobie: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12. Obywatelstwo(-a)4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.Adres: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14. Znaki szczególne4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15.Inne używane tożsamości: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wypełnienie pól 1-3 jest obligatoryjne.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DOKUMENT** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Rodzaj dokumentu4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Kraj wydania dokumentu4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Numer dokumentu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4. Data wydania dokumentu: *(RRRRMMDD)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Organ wydający dokument: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części H.2, wypełnienie pól 1-3 jest obligatoryjne.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. ZDJĘCIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Dane binarne/nazwa pliku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Typ pliku4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Jakość dla automatyzacji4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4. Najbardziej istotne: | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | | | | | | NIE | | | |
| 5. Rozdzielczość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6. Typ zdjęcia4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Rozmiar pliku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8. Data wykonania zdjęcia: *(RRRRMMDD)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 10. Jakość dla użytkownika4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Opis znaku szczególnego: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12. Referencja narodowa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części H.3 wypełnienie pól 1-4 jest obligatoryjne.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. DANE DAKTYLOSKOPIJNE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Dane binarne/nazwa pliku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Typ pliku4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Jakość dla automatyzacji4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4. Najbardziej istotne: | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | | | | | NIE | | | | | |
| 5. Rozmiar pliku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6. Typ zdjęcia4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Rozdzielczość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8. Data wykonania zdjęcia: *(RRRRMMDD)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 10. Referencja narodowa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *W przypadku wypełnienia części H.4, wypełnienie pól 1-4 jest obligatoryjne.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwa organu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Adres do korespondencji zwrotnej: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Znak sprawy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7. Pieczęć i podpis osoby uprawnionej: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Imię i nazwisko sporządzającego: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Telefon kontaktowy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Data wypełnienia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej(adres, telefon, numer faksu, adres e-mail organu).* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2018/1861 z dnia 28 listopada 2018 r. *w sprawie utworzenia, funkcjonowania i użytkowania Systemu Informacyjnego Schengen (SIS) w dziedzinie odpraw granicznych, zmiany konwencji wykonawczej do układu z Schengen oraz zmiany i uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1987/2006* (Dz. Urz. UE L 312   
z 07.12.2018, str. 14, z późn. zm.).

2Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2018/1860 z dnia 28 listopada 2018 r. *w sprawie użytkowania Systemu Informacyjnego Schengen do celów powrotu nielegalnie przebywających obywateli państw trzecich* (Dz. Urz. UE   
L 312 z 07.12.2018, str. 1, z późn. zm.).

3ustawa z dnia 24 sierpnia 2007 r. *o udziale Rzeczypospolitej Polskiej w Systemie Informacyjnym Schengen i Wizowym Systemie Informacyjnym* (Dz. U. z 2021 r. poz. 1041, z późn. zm.).

4Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.

5Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2018/1862 z dnia 28 listopada 2018 r. *w sprawie utworzenia, funkcjonowania i użytkowania Systemu Informacyjnego Schengen (SIS) w dziedzinie współpracy policyjnej i współpracy wymiarów sprawiedliwości w sprawach karnych, zmiany i uchylenia decyzji Rady 2007/533/WSiSW oraz uchylenia rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1986/2006 i decyzji Komisji 2016/261/UE* (Dz. Urz. UE L   
312 z 07.12.2018, str.56, z późn. zm.).