

ESTA - INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA WNIOSKU KROK PO KROKU

PRZYGOTUJ

- paszport
- skan lub zdjęcie strony paszportu z danymi (dopuszczalne formaty to gif, png, jpg lub jpeg), zapisz w widocznym miejscu na komputerze
- kartę płatniczą lub konto paypal do zapłacenia 21\$

Uwaga: nie skorzystasz z ESTA, jeśli po 1 marca 2011 roku byłeś w jednym z tych krajów: Iran, Irak, Kuba, Korea Północna, Sudan, Syria, Libia, Somalia, Jemen. W takim przypadku musisz ubiegać się o wizę w Ambasadzie Stanów Zjednoczonych.

WYPEŁNIANIE WNIOSKU

- 1. Wejdź na stronę <u>https://esta.cbp.dhs.gov/esta</u>
- 2. W prawym górnym rogu ekranu zmień język na Polski



3. Kliknij Utwórz nowy wniosek, a następnie wybierz Pojedynczy wniosek

Jeżeli potrzebujesz zarejestrować jedną osobę - zaznacz **Pojedynczy wniosek**. Jeśli wypełniasz wniosek dla kilku osób (np. całej rodziny) wybierz **Wnioski dla grupy**

OFICJALNY WNIOSE	<				
Witamy w Elektronicznym Systemie Au	toryzacji Podróży				
UTWÓRZ NOW	Y WNIOSEK -				
♣ Pojedynczy wniosek					
🐮 Wnioski dla grupy	Icrease				
ESTA Fee Increase Frequ	Jently Asked Questions				
Can I travel to the Potrzebujes	e United States? z pomocy?				

4. Przeczytaj i zaakceptuj Klauzulę zrzeczenia się odpowiedzialności oraz Ustawę Travel Promotion Act of 2009



Zaznacz, że zapoznałeś/aś się i rozumiesz informacje przedstawione powyżej:

\odot	Tak, zapoznałem/zapoznałam się z informacjami, rozumiem je i akceptuję niniejsze warunki.
---------	---

O Nie, potrzebuję dodatkowych wyjaśnień lub odmawiam potwierdzenia.

WYJDŹ

DALEJ

5. Prześlij plik ze skanem/zdjęciem paszportu



W wyskakującym oknie kliknij OK, jeśli zdjęcie wygląda w porządku lub za pomocą przycisków przesuń obraz



[wgrane zdjęcie paszportu]

KIRIBATI CLUB Prawdziwe Podróże					
<i>☎</i> ROTATE 90°					
ОК	CANCEL				

Po kliknięciu wyskoczy kolejne okno, po sprawdzeniu kliknij Dodaj do mojego wniosku

PRZEGLĄD I POTWIERDZENIE

Poniższe informacje zostały wychwycone z pola przeznaczonego do odczytu maszynowego (MRZ) Twojego paszportu. Te same informacje zostaną wstawione w polach na stronie " WPROWADŹ DANE WNIOSKODAWCY".Możesz edytować te informacje po wypełnieniu pól na stronie " WPROWADŹ DANE WNIOSKODAWCY", klikając pola tekstowe w odpowiednich polach.

Dane odczytane z paszportu: Nazwisko, imię, płeć, data urodzenia, kraj obywatelstwa, kraj wydający, numer paszportu, data ważności paszportu

DODAJ DO MOJEGO WNIOSKU ANULUJ

×

6. Uzupełnij pozostałe dane (zwróć uwagę na literówki, NIE używaj polskich znaków)



INFORMACJE O WNIOSKODAWCY / PASZPORCIE

Weź swój paszport i wprowadź wszystkie informacje w tym samym formacie.

Nazwisko *	lmię *				
	🛗 Data urodzenia * 😢				
Płeć *	Dzień 💌 Miesiąc 💌 Rok	•			
Miasto urodzenia *	Kraj urodzenia *	•			
Numer paszportu *	Kraj obywatelstwa *	•			
	🗂 Data wydania * 🔞				
Krajowy numer identyfikacyjny	Dzień 🔻 Miesiąc 💌 Rok	•			
Kraj wydający *	Osobisty numer identyfikacyjny				
🗂 Data ważności * 😨 Dzień 🔹 Miesiąc 🔹 Rok 🔹					



7. Inne obywatelstwo - zaznacz odpowiedź zgodnie z prawdą

INNE OBYWATELSTWO/NARODOWOŚĆ		
Czy jesteś teraz obywatelem innego kraju? * 🔞	Nie	*
Czy byłeś/aś kiedyś obywatelem innego kraju? * 🚱	Nie	Ŧ
Jeśli odpowiesz twierdząco, otrzymasz dodatkowe pytania		
INNE OBYWATELSTWO/NARODOWOŚĆ		
Czy jesteś teraz obywatelem innego kraju? * 🔞	Tak	<u> </u>
Kraj obywatelstwa/narodowość Wiaki sposób uzyskałeś/aś obywatelstwo/przynależność państwową w tym*kraj ^{Inny} Wcześniej" oznacza w dowolnym momencie w przeszłości, bez ograniczeń.	H DODAJ INNY	
Czy byłeś/aś kiedyś obywatelem innego kraju? * *Wcześniej* oznacza w dowolnym momencie w przeszłości, bez ograniczeń. Do * Kraj obywatelstwa/narodowość * Dzień * Miesiąc * Rok * Dzień * Miesiąc * Rok * Dzień * Miesiąc * Rok *	Tak	•
 Uzupełnij adres e-mail, a następnie wpisz go ponownie. Jeśli będą s (w którymś zrobisz błąd), system Cię o tym poinformuje 	się różnić	
WAŻNE: Numer Twojego wniosku zostanie przesłany na adres e-mail podany poniżej. Musisz zweryfikować swój adres e-mail, aby ukończyć wype	nianie wniosku.	
Adres e-mail * Potwierdź adres e-mail *		
N wyskakującym oknie kliknij WYŚLIJ KOD		
WERYFIKACJA ADRESU E-MAIL	×	
Wyślemy wiadomość e-mail na adres z 4 cyfrowym kodo Następnie zostaniesz poproszony o wprowadzenie 4-cyfrowego kodu na następnym ekranie.	em.	
Jeśli Twój adres e-mail jest poprawny, kliknij " Wyślij kod" , aby wysłać wiadomość e-mail.		
Jeśli twój adres e-mail jest nieprawidłowy, kliknij "Zmień adres e-mail ", aby go zaktualizować.		

9. W nowym oknie przeglądarki **otwórz swoją skrzynkę mailową** i skopiuj kod z wiadomości (sprawdź folder spam). **Wprowadź kod** i **wyślij kod**. Otrzymasz dodatkowy mail z numerem wniosku, dzięki któremu możesz wrócić do aplikacji w dowolnym momencie.



WPROWADŹ KOD		×		
Wprowadź 4-cyfrowy kod, który został Ci przesłany w w	adomości e-mail.			
	_			
ANULUJ	WYŚLIJ KOD PONOWNIE WYŚL	IJ KOD		
10. W polu o pseudonimie i dokume odpowiedź zgodnie z prawdą	ntach wydanych przez in	ny kraj Z	Zaznacz	
WPROWADŹ DANE OSOBOWE				
Wszystkie odpowiedzi należy wpisać w języku angielskim. Wymagane pola są oznaczone czerwoną gwiazdką *.				
Czy używasz/kiedykolwiek używałeś innych imion/nazwisk lub pseudonimu? * 🔞		N	ie	•

Jeśli zaznaczysz twierdząco, pojawią się dodatkowe pola. Nie wpisuj pseudonimów "podwórkowych"

Nie

WPROWADŹ DANE OSOBOWE

Czy kiedykolwiek inny kraj wydał Ci paszport lub dowód osobisty na podróż? * 🔞

Wszystkie odpowiedzi należy wpisać w języku angielskim. Wymagane pola są oznaczone czerwoną gwiazdką *.					
Czy używasz/kiedykolwiek używałeś innych imion/nazwisk lub p	seudonimu? * 🚱			Tak	•
Nazwisko *	lmię *		+ DODAJ INNY		
Czy kiedykolwiek inny kraj wydał Ci paszport lub dowód osobisty	na podróż? * 🔞			Tak	*
Kraj wydający * Typ dokument	u* -	Numer dokumentu *	Rok ważności *	DODAJ INNY	

11. Wypełnij dane kontaktowe (również NIE używaj polskich znaków) adres zamieszkania (nie musi to być adres zameldowania)

Podaj ponizej swoje dane kontaktowe.				
Adres wiersz 1 *		Adres wiersz 2	Numer mieszkania	
Miasto *		Stan/województwo *	Kraj *	
Rodzaj telefonu *	*	Numer kierunkowy kraju *	Numer telefonu *	DODAJ INNY

Adres wiersz 1 - nazwa ulicy



numer i ulicę miejsca swojego zamieszkania. Nie wpisuj miast i stanu (województwa w two	a	
TWOJ Podaj por wniosku. dane kontaktowe	N E	
Adres wiersz 1 *	_	
	Adres wiersz 2	Numer mieszkania
Miasto *	Stan/województwo *	Kraj *
Rodzaj telefonu *	Numer kierunkowy kraju *	▼ Numer telefonu *
dres wiersz 2 - nume	er budynku (pole nieobowiązk W polu Adres wiersz 2 wpisz	cowe)
TWOJE DANE KONTAKTO Podaj poniżej swoje dane kontaktowe.	WE 2 nie jest wynagany do wypełnienia wniosku.	sci sta sz
Adres wiersz 1 *	Adres wiersz 2	Numer mieszkania
Miasto *	Stan/województwo *	Kraj *
Rodzaj telefonu *	Numer kierunkowy kraju *	✓ Numer telefonu *
	ole nieobowiazkowe)	
lumer mieszkania (p	ζ /	
lumer mieszkania (p ⁄liasto, Województwo,	Kraj, Telefon domowy / komć	orkowy
Jumer mieszkania (p /liasto, Województwo,	Kraj, Telefon domowy / komć	W polu Numer mieszkania wpisz numer mieszkania, apartamentu, lokalu itp. w zależności od
Iumer mieszkania (p /iasto, Województwo,	Kraj, Telefon domowy / komć	W polu Numer mieszkania wpisz numer mieszkania, apartamentu, lokalu itp. w zależności od przypadku. Nie wpisuj miasta i stanu w tym polu. Numer
Jumer mieszkania (p /liasto, Województwo, ozy wconomick mily woj wydał or poz ozy wconomick mily woj wydał or poz odaj poniżej swoje dane kontaktowe.	Kraj, Telefon domowy / komć	W polu Numer mieszkania wpisz numer mieszkania, apartamentu, lokalu itp. w zależności od przypadku. Nie wpisuj miasta i stanu w tym polu. Numer mieszkania nie jest wymagany do wypełnienia wniosku.

Adres wiersz 1 *		Adres wiersz 2		Numer mieszkania
Miasto *		Stan/województwo *		Kraj *
Rodzaj telefonu *	~	Numer kierunkowy kraju *	-	Numer telefonu *

12. **Media społecznościowe** (opcjonalne) - zostaw puste lub zaznacz (jeśli zgodnie z prawdą) "Nie mam"



MEDIA SPOŁECZNOŚCIOWE (OPCJONALNE)					
Wprowadź informacje dotyczące korzysta Media społecznościowe – Najczęściej zac	nia z serwisów społeczno: ławane pytania.	ściowych 🔞			
Identyfikator w serwisie Facebook.	Profil LinkedIn	Identyfikator uży	tkownika w serwisie Twitter	Identyfikator użytkownika w serwisie Instagram	
Dostawca/Platforma	•	Identyfikator mediów społecznościowych	H DODAJ	INNY	
Nie mam kont w mediach społecznoś	ciowych.				
CZŁONKOSTWO GE Czy jesteś członkiem programu Global Ent	W przypadku udzieleni odpowiedzi "tak", wpis PASSID/numer członk ry Program CBP?*			Nie 🔻	
14. Uzupełnij im Wpisz imiona swoich rodziców.	iona i nazw	iska rodziców , dotycz	y to każdego		
Są one wymagane do włecznoś wypełnienia wniosku. Jeśli nie znasz imienia i nazwiska jednego lub obojga rodziców, wpisz UNKNOWN przy każdym	ciowych.				
rodzicu. W tym polu można wpisać imiona i nazwiska uramu Global Ent	ry Program CBP? * 🔞			Nie 👻	

RODZICE @

ych, przybranych lub

Podaj nazwiska swoich rodziców w polach po prawej stronie. Wszyscy wnioskodawcy są zobowiązani do wypełnienia tej sekcji.

Nazwisko *	lmię *	
Nazwisko *	lmie *	
Nuzwijsko	lillé	

15. **Informacje o zatrudnieniu.** Jeśli zaznaczysz TAK rozwiną się dodatkowe pola do uzupełnienia. **Stanowisko** wpisz po angielsku

Wskaż poprze wybier	czy masz obecnego, czy dniego pracodawcę, ając tak lub nie. Aby ó wniesek musisz				
INFORMACJE O ZATRUD	iedzieć na to pytanie.				
Czy masz obecnego lub poprzedniego pracoda	wcę?* 🕜			Tak	
Stanowisko	Nazwa pracodawcy	*			
Adres wiersz 1 *	Adres wiersz 2				
Miasto *	Stan/województwo	•	Kraj *		•
Numer kierunkowy kraju	✓ Numer telefonu				

Co istotne - w polu **Nazwa pracodawcy** możesz wpisać również, że prowadzisz własną działalność, jesteś studentem itd.



yscy wnioskodawcy są zobowiązani do wy	/pełnienia tej sekcji. Wnisz nazwe swojego obecnego		
lmię *	pracodawcy (firmy lub		
EWA	organizacji, dla której pracujesz). Jeśli nie jesteś obecnie		
	zatrudniony/a, wpisz		
lmie *	pracodawcy. Nazwa pracodawcy		
IIIIię "	jest wymagana do wypełnienia		
	wniosku. Możesz także wpisać		
	GOSPODARCZA STUDENT		
	DZIECKO, OSOBA ZAJMUJACA		
	SIĘ DOMEM, RODZIC		
	POZOSTAJĄCY W DOMU lub	Tal	
	inne słowo opisujące Twój	Так	· ·
	status zatrudnienia.		
Nazwa pracodawcy *	•		
1			

Uzupełnij adres pracodawcy: w adres wiersz 1 wpisz tylko ulicę, w Adres wiersz 2 - numer budynku

INFORMA Czy masz obec Stanowisko	W polu Adres wiersz 1 wpisz numer i ulicę miejsca prowadzenia działalności przez wskazanego przez Ciebie pracodawcę. Nie wpisuj miasta i stanu/województwa w tym polu. Adres wiersz 1 jest wymagany do wypełnienia wniosku. Jeśli nie znasz adresu wskazanego przez Ciebie pracodawcy, możesz wpisać UNKNOWN.	?* 0	Nazwa pracodawcy *		Tak	¥.
Adres wiersz 1	*		Adres wiersz 2			
Miasto *			Stan/województwo *	Kraj *		*
Numer kierunk	kowy kraju	T	Numer telefonu			

16. **Informacje o podróży**. Podczas wyprawy do USA z Biurem NIE jesteś przejazdem, a zamierzasz zwiedzać kraj, więc **zaznacz NIE**. Następnie **uzupełnij dane osoby kontaktowej w USA**. Dane otrzymasz w informacjach z Biura

WPISZ INFORMACJE O PODRÓŻY						
Wszystkie odpowiedzi należy wpisać w języku anglelskim. Wymagane pola są oznaczone czerwoną gwiazdką *.		Osobą kontaktową w Stanach Zjednoczonych może być przyjaciel, krewny lub				
Czy będziesz w USA tylko przejazdem, podróżując do innego kraj	ju?*	współpracownik. Jeśli nie masz osoby kontaktowej w Stanach Zjednoczonych, wpisz nazwę, adres i numer telefonu miejsca Twoiego połytu (on nazwe			Nie	*
DANE OSOBY KONTAKTOWEJ W USA		hotelu). Możesz także wpisać UNKNOWN.				
Adres wiersz 1 *	Adres wier:	sz 2		Numer mieszkania		
Miasto *	Stan *		*			
Numer kierunkowy kraju *						
UNITED STATES (USA) (+1)	Numer tele	fonu *				



Przykład uzupełnienia: adres wpisz po amerykańsku - z numerem przed ulicą

DANE OSOBY KONTAKTOWEJ W USA			
Imię *			
HOLLYWOOD LA BREA INN			
Adres wiersz 1 *			
7110 HOLLYWOOD BLVD	Adres wiersz 2		Numer mieszkania
Miasto *	Stan *		
LOS ANGELES	CALIFORNIA	•	
Numer kierunkowy kraju *	Numer telefonu *		
UNITED STATES (USA) (+1)	▼ 3238768000		

17. Adres podczas pobytu w USA jest taki jak kontakt - zaznacz TAK

ADRES PODCZAS POBYTU W USA

Adres Twojego pobytu w USA nie jest wymagany do wypełnienia wniosku. Jeśli planujesz pobyt w kilku miejscach, wpisz pierwszy adres. Jeśli pełny adres nie jest znany, wpisz nazwę hotelu lub miejsca, które odwiedzisz.

Czy Twój adres pobytu w USA jest taki sam jak wymieniony powyż	ej adres do kontaktu w USA?	Tak 🖍
Adres wiersz 1 7110 HOLLYWOOD BLVD	Adres wiersz 2	Numer mieszkania
Miasto	Stan	
LOS ANGELES	CALIFORNIA -	

18. Osoba do kontaktu w nagłych wypadkach - wpisz dane osoby z USA lub spoza

Wpisz osobę, z którą należy			так	*
Adres wiersz Adres kiersz Magy Adres wiersz Kontaktować się w nagłych wypadkach. Może to być osoba w Stanach Zjednoczonych lub				
7110 HOLLYW poza nimi, np. członek rodziny,	Adres wiersz 2	Numer mieszkania		
przyjaciel lub współpracownik. W polu Nazwisko wprowadź Miasto nazwisko osoby, z którą należy	Stan			
LOS ANGELES kontaktować się w nagłych	CALIFORNIA 👻			
vypatrach, wistysz wypenic to pole, aby wypełnić wniosek. Jeśli nie masz osoby, z którą należy kontaktować się w nagłych				
DANE OS wypadkach, wpisz UNKNOWN. KONTAKT	FAC SIĘ W NAGŁYCH WYPADKACH NA TERI	ENIE LUB POZA TEREN	IEM USA	
Nazwisko *				
	Imię *	Adres e-mail *		
Numer kierunkowy kraju *	Numer telefonu *			

19. Pytania kwalifikacyjne - zaznacz odpowiedzi zgodnie z prawdą

PYTANIA KWALIFIKACYJNE

Potrzebujesz dodatkowych wytycznych do pytań kwalifikacyjnych? Wymagane pola są oznaczone czerwoną gwiazdką *.		
 Czy cierpisz na zaburzenia fizyczne lub psychiczne; czy jesteś narkomanem lub osobą uzależnioną; lub czy cierpisz obecnie na jedną z następujących chorób (choroby zakaźne są określone zgodnie z art. 361 lit. (b) ustawy o publicznej służbie zdrowia): * 	Nie	~
Cholera Blonica		

- Gruźlica
 Dżuma
- Ospa
- Żółta febra
- Wirusowa gorączka krwotoczna, w tym gorączka krwotoczna wywołana przez wirusa Ebola, Lassa, Marburg i krymsko-kongijska gorączka krwotoczna
- Choroby ciężkiej, ostrej niewydolności oddechowej, które mogą przenosić się na inne osoby i powodować śmierć.



2) Czy kiedykolwiek aresztowano lub skazano Cię za przestępstwo, które spowodowało poważne szkody materialne lub poważne obrażenia u innej osoby lub urzędnika państwowego? *	–Proszę wybrać	~
 Czy kiedykolwiek naruszyłeś/aś jakiekolwiek przepisy prawa dotyczące posiadania, używania lub dystrybucji nielegalnych narkotyków?* 	Proszę wybrać	Ŧ
4) Czy starasz się zaangażować w działalność lub prowadziłeś/aś działalność związaną z terroryzmem, szpiegostwem, sabotażem lub ludobójstwem? *	Proszę wybrać	Ŧ
5) Czy kiedykolwiek popełniłeś/aś oszustwo lub podałeś/aś fałszywe informacje o sobie lub innych osobach w celu uzyskania wizy lub udzielenia pomocy innym w uzyskaniu wizy lub zezwolenia na wjazd do Stanów Zjednoczonych? *	Proszę wybrać	Ŧ
6) Czy obecnie poszukujesz pracy w Stanach Zjednoczonych, czy byłeś/aś wcześniej zatrudniony/a w Stanach Zjednoczonych bez uprzedniej zgody rządu USA? •	–Proszę wybrać	Ŧ
7) Czy kiedykolwiek odmówiono Ci wizy amerykańskiej, o którą ubiegałeś/aś się z obecnym lub poprzednim paszportem, czy odmówiono ci wjazdu do Stanów	–Prosze wybrać	•
Zjednoczonych lub wycofałeś/aś swój wniosek o zezwolenie na wjazd w amerykańskim porcie wjazdu? *		
o) ozy neogrównek okies i wojego pobytu w otanach zjednoczoných przektoczy drugosť okiesu wskazanego w zezwolelnu na wjazu udzieloným przez rząd USA/ *	–Proszę wybrać	*
9) Czy podróżowałeś/aś do Iranu, Iraku, Libii, Korei Północnej, Somalii, Sudanu, Syrii lub Jemenu lub przebywałeś/aś w którymkolwiek z tych krajów 1 marca 2011 r. lub później?*	–Proszę wybrać	*

20. Zrzeczenie się praw - przeczytaj i zaznacz pierwsze wymagane okienko

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 zwiazanych z wydaleniem wynikajacych z wniosku o zezwolenie na wiązd w ramach Visa Walver Program.

Oprócz powyższego zrzeczenia się, warunkiem każdego zezwolenia na wjazd do Stanów Zjednoczonych w ramach Visa Waiver 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 dotyczące j 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.

21. **Dokładnie sprawdź wniosek** rozwijając też kolejne panele. Po sprawdzeniu kliknij POTWIERDŹ I KONTYNUUJ

22. W celu weryfikacji ponownie wpisz dane paszportu

W celu weryfikacji wprowadź ponownie następujące informacje	w takiej formie, w jakiej widnieją w paszporcie spełniający	ym kryt
Numer paszportu *	Kraj wydający *	*
	🗂 Data urodzenia * 🔞	
Nazwisko *	Dzień Thiesiąc Rok	*

23. Zaznacz klauzulę zrzeczenia się odpowiedzialności i przejdź do płatności

			KIRIBATI CL Prawdziwe Podróże	LUB		
•						
Klauzule zrzeczenia się odpowiedzialności	Dane Wnioskodawcy	Dane osobowe	Informacje o podróży	Pytania dotyczące uprawnień	Sprawdź wniosek	Zapłać
TERAZ ZAPŁAĆ	I ZAKOŃCZ				Po	obierz 📥 🛛 Drukuj 🖨
Ten wniosek nie jest jeszcze	kompletny i zostanie rozpatrzo	ony dopiero po uiszczeniu	ı pełnej opłaty za złożenie wnios	ku.		
Wymagane pola są oznaczon	ne czerwoną gwiazdką *.					
Imię	Data urodzenia	Numer wniosku	Numer paszportu	Status		
NIE MOŻESZ TERA	Z DOKONAĆ PŁATN	IOŚCI?		PODSUMOWAN	IE PŁATNOŚCI	
Jeśli nie chcesz teraz dokony	wać płatności, do dokonania p	ołatności w późniejszym t	terminie	Opłata za złożenie wnios	sku:	USA \$21.00
potrzebne będą powyzsze inf	ormacje (Data urodzenia, num	ier wniosku i numer pasz	portu).	Liczba wniosków:	x[1]	
informacjami o wniosku. Twó	ij wniosek zostanie rozpatrzon	y dopiero po dokonaniu p	ołatności.			
PŁATNOŚCI NALEŻY DOKONAĆ DO: 17 czerwca 2022			ŁĄCZNA KWOTA DO ZAPŁATY: U			
Uwaga: Nieopłacony wniosek	c zostanie usunięty po tym terr	ninie.				
Aby wyjść z tej strony, zamkn	ij okno przeglądarki.			KLAUZULA ZRZECZ	ENIA SIĘ ODPOWIEDZIALNOŚ	CI * 🕜
				Rozumiem, że żądanie zw lub PayPal spowoduje au	wrotu opłat przesłane przez po utomatyczne odrzucenie wnios	osiadacza karty do banku sku.
					ZAPŁAĆ TERAZ	

24. Wybierz formę płatności i w następnym kroku uzupełnij dane

Electronic System for Travel Authorization (ESTA)

informacje dotyczace platnosci

Wielkość płatności \$21.00

Chce zaplacic moim

🔵 Konto paypal

dalej

🔵 Karta debetowa lub kredytowa

<u>anulować</u>

25. Zobaczysz status z informacją o statusie płatności i statusie całego wniosku

TRWA OCZEKIWANIE NA AUTORYZACJĘ

Pobierz 🚣 🛛 Drukuj 🖨

Twoje zezwolenie na podróż jest sprawdzane, ponieważ nie można było podjąć natychmiastowej decyzji. Ta odpowiedź nie wskazuje na negatywne ustalenia. Decyzja będzie dostępna w ciągu 72 godzin. Wróć do tej witryny, aby pobrać i przejrzeć status ESTA wcześniej przesłanego wniosku dla jednej osoby lub grupy co najmniej dwóch osób.

TWOJA PŁATNOŚĆ ZOSTAŁA PRZEKAZANA

Platność za wymieniony poniżej wniosek została pomyślnie zrealizowana. Żądanie zwrotu opłat przesłane przez posiadacza karty do banku lub PayPal spowoduje automatyczne odrzucenie wniosku. Wydrukuj tę stronę i zachowaj.

DHS zaleca wydrukować informacje z tego ekranu i je zachować. Nie otrzymasz osobnego powiadomienia o zatwierdzeniu lub odrzuceniu Twojego wniosku. Aby wyszukać wniosek i znaleźć dyspozycję, wybierz "Sprawdź status ESTA" w globalnym menu nawigacyjnym lub na stronie głównej. Aby uzyskać dodatkowe wskazówki, wybierz "W jaki sposób mogę wyszukać mój wniosek?" w sekcji Pomoc w tej	Imię	Data urodzenia	Numer wniosku	Numer paszportu	Status	Wygasa
widyme.	₽	DHS zaleca wydrukowa Nie otrzymasz osobnego powiadon globalnym menu nawigacyjnym lub witrynie.	ać informacje z t v nienia o zatwierdzeniu lub na stronie głównej. Aby u	ego ekranu i je zach odrzuceniu Twojego wniosku. zyskać dodatkowe wskazówki,	OWAĆ. Aby wyszukać wnio wybierz "W jaki spo	isek i znaleźć dyspozycję, wybierz "Sprawdź status ESTA" w jsób mogę wyszukać mój wniosek?" w sekcji Pomoc w tej

26. Sprawdź status aplikacji na: <u>https://esta.cbp.dhs.gov/individualStatusLookup</u> Niezbędny do tego jest numer paszportu, data urodzenia i numer wniosku



27. Po zmianie statusu na **Authorization Approved** kliknij Wyświetl, a następnie Drukuj. Pobierz również plik do PDF i zachowaj go. To będzie Twoje potwierdzenie możliwości wjazdu na teren USA

PRZERWANIE UZUPEŁNIANIA WNIOSKU

W dowolnym momencie wypełniania możesz kliknąć **ZAPISZ I WYJDŹ**, dzięki czemu możesz wrócić do wypełniania wniosku później. Zapisz swój numer wniosku, masz go również w mailu

		<u> </u>		
🖺 ZAPISZ I WYJDŹ		Krok 2 z 7	POPRZEDNI	DALEJ
	STRONA GŁÓWNA	🖋 ZŁÓŻ WNIOSEK -	Q SPRAWDŹ STATUS ESTA	е Ромос
	NIOSKU ESTA			
WYSZUKIWANIE WI Aby wrócić i wypełnić wn adres e-mail podany we v	VIOSKU ESTA iosek w późniejsz wniosku)	zym terminie, musisz znać nur	ner swojego wniosku widoczny poni:	żej. (Ten numer zostanie wysłany na

Po powrocie na stronę główną wystarczy, że klikniesz KONTYNUUJ ISTNIEJĄCY WNIOSEK, tak jak wcześniej wybierzesz pojedynczy lub dla grupy, wpiszesz numer paszportu, datę urodzenia i nadany numer wniosku, a następnie klikniesz WYSZUKAJ

OFICJALNY WNIOSEI ESTA	<				
Witamy w Elektronicznym Systemie Autoryzacji Podróży					
UTWÓRZ NOWY WNIOSEK 🗸					
KONTYNUUJ ISTNIEJĄCY WNIOSEK -					
Pojedynczy wniosek Wnioski dla grupy	I crease ntly Asked Questions				
Can I travel to the United States? Potrzebujesz pomocy?					



Cześć podróżniku!

Cieszymy się, że korzystasz z przygotowanych przez nas wskazówek, bądźmy w kontakcie:

www: https://www.kiribaticlub.pl Facebook: https://www.facebook.com/KiribatiClub.PrawdziwePodroze Instagram: https://www.facebook.com/KiribatiClub.PrawdziwePodroze Instagram: https://www.facebook.com/KiribatiClub.PrawdziwePodroze Instagram: https://www.facebook.com/KiribatiClub.PrawdziwePodroze YouTube: https://www.instagram.com/kiribaticlub

Pojedź z nami do USA: https://www.kiribaticlub.pl/wyszukiwarka/?fraza=usa

Do zobaczenia w drodze! Ekipa z Kiribati Club