



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 6 marca 2023 r.

Poz. 425

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI<sup>1)</sup>

z dnia 3 marca 2023 r.

#### w sprawie wzorów kart wpisu i wzorów kart zapytania o dane w Systemie Informacyjnym Schengen oraz sposobu ich wypełniania<sup>2)</sup>

Na podstawie art. 22 ust. 3 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o udziale Rzeczypospolitej Polskiej w Systemie Informacyjnym Schengen oraz Wizowym Systemie Informacyjnym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1041 oraz z 2022 r. poz. 2642) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Wzór graficzny wraz ze sposobem wypełniania karty wpisu danych SIS „Osoba” jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

2. Wzory graficzne wraz ze sposobem wypełniania kart wpisu danych SIS „Przedmiot” są określone w załącznikach do rozporządzenia:

- 1) nr 2 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – banknot (o spisanych numerach) i banknot fałszywy”;
- 2) nr 3 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – bezgotówkowe środki płatnicze”;
- 3) nr 4 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – blankiet dokumentu urzędowego”;
- 4) nr 5 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – broń palna”;
- 5) nr 6 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – dowód rejestracyjny pojazdu”;
- 6) nr 7 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – jednostka pływająca”;
- 7) nr 8 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – silnik jednostki pływającej”;

---

<sup>1)</sup> Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji kieruje działem administracji rządowej – sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz. U. poz. 2264).

<sup>2)</sup> Niniejsze rozporządzenie służy stosowaniu:

- 1) rozporządzenia 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, Dz. Urz. UE L 248 z 13.07.2021, str. 11 oraz Dz. Urz. UE L 249 z 14.07.2021, str. 15);
- 2) rozporządzenia 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, Dz. Urz. UE L 135 z 22.05.2019, str. 27, Dz. Urz. UE L 248 z 13.07.2021, str. 11 oraz Dz. Urz. UE L 249 z 14.07.2021, str. 15);
- 3) rozporządzenia 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 2010/261/UE (Dz. Urz. UE L 312 z 07.12.2018, str. 56, Dz. Urz. UE L 135 z 22.05.2019, str. 85, Dz. Urz. UE L 3161 z 06.12.2019, str. 4, Dz. Urz. UE L 248 z 13.07.2021, str. 1, Dz. Urz. UE L 249 z 14.07.2021, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 185 z 12.07.2022, str. 1).

- 8) nr 9 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – kontener”;
- 9) nr 10 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – pojazd silnikowy niezależnie od układu napędowego, przyczepa o masie własnej przekraczającej 750 kg, przyczepa turystyczna”;
- 10) nr 11 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – możliwa do zidentyfikowania część pojazdu silnikowego”;
- 11) nr 12 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – inny możliwy do zidentyfikowania przedmiot o znacznej wartości”;
- 12) nr 13 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – sprzęt informatyczny”;
- 13) nr 14 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – statek powietrzny”;
- 14) nr 15 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – silnik statku powietrznego”;
- 15) nr 16 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – tablica rejestracyjna pojazdu”;
- 16) nr 17 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – urządzenie przemysłowe”;
- 17) nr 18 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – możliwa do zidentyfikowania część urządzenia przemysłowego”;
- 18) nr 19 – wzór karty wpisu danych SIS „Przedmiot – wydany dokument tożsamości”.

§ 2. Wzory graficzne wraz ze sposobem wypełniania kart zapytania o dane SIS „Przedmiot” są określone w załącznikach do rozporządzenia:

- 1) nr 20 – wzór karty zapytania o dane SIS „Przedmiot – dowód rejestracyjny pojazdu”;
- 2) nr 21 – wzór karty zapytania o dane SIS „Przedmiot – pojazd silnikowy niezależnie od układu napędowego, przyczepa o masie własnej przekraczającej 750 kg, przyczepa turystyczna, tablica rejestracyjna, możliwa do zidentyfikowania część pojazdu silnikowego”;
- 3) nr 22 – wzór karty zapytania o dane SIS „Przedmiot – jednostka pływająca, silnik jednostki pływającej”.

§ 3. Karty zapytania, o których mowa w § 2, mogą mieć postać elektroniczną.

§ 4. Wzory strukturalne wraz ze sposobem wypełniania elektronicznych kart zapytania o dane SIS „Przedmiot” są określone w załącznikach do rozporządzenia:

- 1) nr 23 – wzór elektronicznej karty zapytania o dane SIS „Przedmiot – dowód rejestracyjny pojazdu”;
- 2) nr 24 – wzór elektronicznej karty zapytania o dane SIS „Przedmiot – pojazd silnikowy niezależnie od układu napędowego, przyczepa o masie własnej przekraczającej 750 kg, przyczepa turystyczna, tablica rejestracyjna, możliwa do zidentyfikowania część pojazdu silnikowego”;
- 3) nr 25 – wzór elektronicznej karty zapytania o dane SIS „Przedmiot – jednostka pływająca, silnik jednostki pływającej”.

§ 5. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 7 marca 2023 r.<sup>3)</sup>

Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji: *wz. M. Wąsik*

<sup>3)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 17 lutego 2017 r. w sprawie wzorów kart wpisu i wzorów kart zapytania o dane w Systemie Informacyjnym Schengen oraz sposobu ich wypełniania (Dz. U. poz. 366), które zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zmianie ustawy o udziale Rzeczypospolitej Polskiej w Systemie Informacyjnym Schengen oraz Wizowym Systemie Informacyjnym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 2642) traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 3 marca 2023 r. (Dz. U. poz. 425)

Załącznik nr 1

WZÓR

KARTA WPISU DANYCH SIS  
OSOBA

| A. RODZAJ WPISU   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/>  | Rejestracja nowego wpisu   |   |
| <input type="checkbox"/>  | Modyfikacja wpisu  |   |
| <input type="checkbox"/>  | Usunięcie wpisu  |   |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |  |   |
| B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN   |  |   |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |   |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |   |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |   |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.</i> |  |   |
| C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU   |  |   |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |   |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |   |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>   |  |   |
| D. PODSTAWA PRAWNA WPISU  |  |   |
| <input type="checkbox"/>  | 1 osoba poszukiwana do tymczasowego aresztowania w celu wydania jej przez państwo obce na podstawie wniosku o wydanie  |   |
| <input type="checkbox"/>  | 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  |   |
| <input type="checkbox"/>  | 3 świadek albo podejrzany lub oskarżony wezwany do stawienia przed sądem lub prokuratorem celem złożenia wyjaśnień w związku z postępowaniem karnym lub postępowaniem karnym skarbowym lub poszukiwany w celu wezwania do takiego stawienia albo osoba, której ma zostać doręczony wyrok w sprawie karnej lub w sprawie o przestępstwo skarbowe lub mają zostać doręczone 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 |   |
| <input type="checkbox"/>  | 4 cudzoziemiec objęty odmową wjazdu i pobytu na warunkach określonych w art. 24 rozporządzenia 2018/1861 <sup>1</sup>  |   |
| <input type="checkbox"/>  | 5 cudzoziemiec, w stosunku do którego została wydana decyzja o zobowiązaniu cudzoziemca do powrotu na zasadach określonych w art. 3 rozporządzenia 2018/1860 <sup>2</sup>  |   |
| <input type="checkbox"/>  | 6 osoba zaginiona, która dla jej własnej ochrony lub w celu zapobieżenia stwarzanemu przez nią zagrożeniu dla porządku publicznego lub dla 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   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 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  |   |
| <input type="checkbox"/>  | 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   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 9 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 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   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 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 oraz że stanie się ofiarą handlu ludźmi lub przemocy warunkowanej płcią   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 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 |
| <input type="checkbox"/>  | 12 przeprowadzenie rozpytań kontrolnych  |   |
| <input type="checkbox"/>  | 13 przeprowadzenie kontroli szczególnych   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 14 przeprowadzenie kontroli niejawnych   | których celem jest zapobieganie poważnym zagrożeniom wewnętrznego i zewnętrznego bezpieczeństwa państwa   |
| <input type="checkbox"/>  | 15 przeprowadzenie rozpytań kontrolnych  |   |
| <input type="checkbox"/>  | 16 przeprowadzenie kontroli szczególnych   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 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 sprawy  |   |
| <input type="checkbox"/>  | 18 realizacja decyzji, o której mowa w art. 3 ust. 1 pkt 5 ustawy <sup>3</sup> , 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)   |   |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |  |   |

|  |  |     |
|--|--|-----|
| <b>E. CZYNNOŚCI DO PODJĘCIA<sup>4</sup></b>  |  |     |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>  |  |     |
| <b>F. TOŻSAMOŚĆ</b>  |  |     |
| TOŻSAMOŚĆ GŁÓWNA   | TAK  | NIE |
| <i>Wypełnienie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>   |  |     |
| <b>1. DANE PODSTAWOWE</b>  |  |     |
| 1. Kategoria tożsamości <sup>4</sup> :   | 2. Nazwisko (nazwiska):                        |     |
| 3. Imię (imiona):  |  |     |
| <i>Jeżeli imię danej osoby jest niedostępne lub nieznanne, pole „Imię” we wpisie należy pozostawić niewypełnione.</i>  |  |     |
| 4. Data urodzenia: (RRRR.MM.DD lub RRRR)   |  |     |
| <i>Jeżeli dzień lub miesiąc urodzenia danej osoby jest niedostępny lub nieznanany, należy pozostawić je niewypełnione w polu „Data urodzenia” we wpisie i wypełnić tylko rok urodzenia.</i>                            |  |     |
| 5. Nazwisko (nazwiska) rodowe:   | 6. Poprzednio używane imiona i nazwiska:       |     |
| 7. Miejsce urodzenia:  | 8. Kraj urodzenia <sup>4</sup> :               |     |
| 9. Obywatelstwo/obywatelstwa <sup>4</sup> :  | 10. Ostrzeżenia dotyczące osoby <sup>4</sup> : |     |
| 11. Płeć <sup>4</sup> :  |  |     |
| 12. Numer identyfikacyjny osoby z rejestru krajowego (np. PESEL):  |  |     |
| 12.1. Kraj <sup>4</sup> :  | 12.2. Numer:                                   |     |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia pola 12 wypełnienie pól 12.1 oraz 12.2 jest obligatoryjne.</i>   |  |     |
| 13. Wszelkie inne informacje poszukiwane przez organ dokonujący wpisu <sup>4</sup> :   |  |     |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w uzasadnionych przypadkach w celu rejestracji nowego wpisu lub modyfikacji wpisu wskazanego w części D w pkt 11–16. Do wpisu można wprowadzić maksymalnie pięć informacji.</i> |  |     |
| 14. Kategoryzacja osób zaginionych lub osób narażonych na niebezpieczeństwo <sup>4</sup> :   |  |     |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne tylko w przypadku rejestracji nowego wpisu lub modyfikacji wpisu wskazanego w części D w pkt 6–10.</i>  |  |     |
| 15. Rodzaj przestępstwa <sup>4</sup> :   |  |     |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne tylko w przypadku rejestracji nowego wpisu lub modyfikacji wpisu wskazanego w części D w pkt 1, 2 i 17.</i>   |  |     |
| 16. Odesłanie do decyzji będącej podstawą wpisu:   |  |     |
| <i>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.</i>   |  |     |
| 17. Informacja o podstawie decyzji o odmowie wjazdu i pobytu:  |  |     |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne tylko w przypadku rejestracji nowego wpisu lub modyfikacji wpisu wskazanego w części D w pkt 4.</i>   |  |     |
| 18. Czy decyzji nakazującej powrót towarzyszy zakaz wjazdu:  | TAK  | NIE |
| 19. Czy decyzja nakazująca powrót została zawieszona lub czy termin wykonania tej decyzji został odroczone:  | TAK  | NIE |
| 20. Czy dana osoba jest członkiem rodziny obywatela Unii lub innej osoby, której przysługuje prawo do swobodnego przemieszczania się:  | TAK  | NIE |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne tylko w przypadku rejestracji nowego wpisu lub modyfikacji wpisu wskazanego w części D w pkt 5.</i>  |  |     |

|   |                                      |   |              |
|---|--------------------------------------|---|--------------|
| 21. Data upływu terminu dobrowolnego wyjazdu, jeżeli został wyznaczony: (RRRR.MM.DD)  |                                      |   |              |
| <i>W przypadku rejestracji nowego wpisu lub modyfikacji wpisu wskazanego w części D w pkt 5 wypełnienie pola jest obligatoryjne, gdy taki termin został wyznaczony przez właściwy organ. W przypadku gdy właściwy organ nie wyznaczył takiego terminu lub gdy decyzja nakazująca powrót została zawieszona lub termin jej wykonania został odroczone, we wpisie wskazuje się, że nie wyznaczono terminu dobrowolnego wyjazdu.</i> |                                      |   |              |
| <i>Wypełnienie pól 1, 2 i 4 jest obligatoryjne.</i>   |                                      |   |              |
| <b>2. DODATKOWE CECHY IDENTYFIKACYJNE</b>   |                                      |   |              |
| 1. Znaki szczególne 1 <sup>4</sup> :  | 2. Znaki szczególne 2 <sup>4</sup> : | 3. Budowa, sylwetka <sup>4</sup> :        |              |
| 4. Kształt twarzy <sup>4</sup> :  | 5. Kolor oczu <sup>4</sup> :         | 6. Kolor skóry <sup>4</sup> :             |              |
| 7. Karnacja <sup>4</sup> :  | 8. Typ oka <sup>4</sup> :            | 9. Podbródek <sup>4</sup> :               |              |
| 10. Uzębienie <sup>4</sup> :  | 11. Rodzaj chodu <sup>4</sup> :      | 12. Nos <sup>4</sup> :                    |              |
| 13. Uszy <sup>4</sup> :   | 14. Cera <sup>4</sup> :              | 15. Zarost <sup>4</sup> :                 |              |
| 16. Kolor włosów <sup>4</sup> :   | 17. Rodzaj uczesania <sup>4</sup> :  |   |              |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne.</i>   |                                      |   |              |
| <i>Wypełnienie pól 1–17 nie dotyczy wpisów wskazanych w części D w pkt 4.</i>   |                                      |   |              |
| <b>3. DOKUMENT</b>  |                                      |   |              |
| <b>3A. DANE DOKUMENTU</b>   |                                      |   |              |
| 1. Rodzaj dokumentu <sup>4</sup> :  |                                      | 2. Kraj wydania dokumentu <sup>4</sup> :  |              |
| 3. Numer dokumentu:   |                                      | 4. Data wydania dokumentu: (RRRR.MM.DD)   |              |
| 5. Organ wydający dokument:   |                                      |   |              |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części 3A wypełnienie pól 1–3 jest obligatoryjne.</i>   |                                      |   |              |
| <b>3B. KOPIA DOKUMENTU</b>  |                                      |   |              |
| 1. Dane binarne /nazwa pliku:   |                                      | 2. Typ pliku <sup>4</sup> :               |              |
| 3. Rozmiar pliku:   |                                      | 4. Rozdzielczość:                         |              |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części 3B wypełnienie pól 1 i 2 jest obligatoryjne.</i>   |                                      |   |              |
| <b>4. ZDJĘCIE</b>   |                                      |   |              |
| 1. Dane binarne /nazwa pliku:   |                                      | 2. Typ pliku <sup>4</sup> :               |              |
| 3. Jakość dla automatyzacji <sup>4</sup> :  |                                      | 4. Najbardziej istotne:                   | TAK      NIE |
| 5. Rozdzielczość:   |                                      | 6. Typ zdjęcia <sup>4</sup> :             |              |
| 7. Rozmiar pliku:   |                                      | 8. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD)   |              |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:   |                                      | 10. Jakość dla użytkownika <sup>4</sup> : |              |
| 11. Opis znaku szczególnego:  |                                      | 12. Referencja narodowa:                  |              |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części F.4 wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>  |                                      |   |              |
| <b>5. DANE DAKTYLOSKOPIJNE</b>  |                                      |   |              |
| 1. Dane binarne /nazwa pliku:   |                                      | 2. Typ pliku <sup>4</sup> :               |              |
| 3. Jakość dla automatyzacji <sup>4</sup> :  |                                      | 4. Najbardziej istotne:                   | TAK      NIE |
| 5. Rozmiar pliku:   |                                      | 6. Typ zdjęcia <sup>4</sup> :             |              |
| 7. Rozdzielczość:   |                                      | 8. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD)   |              |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:   |                                      | 10. Referencja narodowa:                  |              |
| <i>Wypełnienie części F.5 jest obligatoryjne (wypełnienie pól 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.</i>   |                                      |   |              |
| <b>6. EUROPEJSKI NAKAZ ARESZTOWANIA</b>   |                                      |   |              |
| 1. Dane binarne /nazwa pliku:   |                                      | 2. Typ pliku <sup>4</sup> :               |              |
| 3. Rozmiar pliku:   |                                      | 4. Rozdzielczość:                         |              |
| 5. Referencja narodowa:   |                                      |   |              |
| <i>Wypełnienie części F.6 jest obligatoryjne (wypełnienie pól 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 w pkt 1 lub 2.</i>  |                                      |   |              |

|  |  |
|--|--|
| <b>7. PROFIL DNA</b>   |  |
| 1. Dane binarne /nazwa pliku:  | 2. Typ pliku <sup>4</sup> :  |
| 3. Rozmiar pliku:  | 4. Rozdzielczość:  |
| 5. Referencja narodowa:  |  |
| <i>Wypełnienie części F.7 jest fakultatywne tylko w przypadku rejestracji nowego wpisu lub modyfikacji wpisu wskazanego w części D w pkt 6. W przypadku wypełnienia części F.7 wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i> |  |
| <b>8. PRZEDMIOT DODANY DO OSOBY W CELU JEJ LOKALIZACJI</b><br><i>(art. 26 ust. 5, art. 32 ust. 8, art. 34 ust. 2 rozporządzenia 2018/1862<sup>5</sup>) – tzw. wpis w celu zlokalizowania</i>                               |  |
| RODZAJ PRZEDMIOTU:   |  |
| pojazd silnikowy niezależnie od układu napędowego  | dołączenie załącznika nr 10 z wypełnionymi odpowiednio częściami F, G oraz I       |
| przyczepa o masie własnej przekraczającej 750 kg   |  |
| przyczepa turystyczna  |  |
| jednostka pływająca  | dołączenie załącznika nr 7 z wypełnionymi odpowiednio częściami F, G, H oraz J     |
| kontener   | dołączenie załącznika nr 9 z wypełnionymi odpowiednio częściami F, G, H, I oraz K  |
| statek powietrzny  | dołączenie załącznika nr 14 z wypełnionymi odpowiednio częściami F, G, H, I oraz K |
| broń palna*  | dołączenie załącznika nr 5 z wypełnionymi odpowiednio częściami F, G oraz I        |
| blankiet dokumentu   | dołączenie załącznika nr 4 z wypełnionymi odpowiednio częściami F oraz H           |
| <i>W przypadku wypełnienia części F.8 obligatoryjnie należy zaznaczyć rodzaj przedmiotu.</i>   |  |
| <i>* Dołączenie załącznika jest możliwe tylko w przypadku zaznaczenia w części D pola 1 lub 2.</i>   |  |
| <b>G. DODATKOWE TOŻSAMOŚCI</b>   |  |
| <i>Część G należy wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy do tożsamości głównej dołącza się inne kategorie tożsamości (tzn. gdy osoba wprowadzana do SIS posługuje się więcej niż jednym zestawem danych).</i>                 |  |
| 1. Kategoria tożsamości <sup>4</sup> :   | 2. Nazwisko (nazwiska):  |
| 3. Imię (imiona):  |  |
| <i>Jeżeli imię danej osoby jest niedostępne lub nieznanne, pole „Imię” we wpisie należy pozostawić niewypełnione.</i>  |  |
| 4. Data urodzenia: (RRRR.MM.DD lub RRRR)   |  |
| <i>Jeżeli dzień lub miesiąc urodzenia danej osoby jest niedostępny lub nieznanany, należy pozostawić je niewypełnione w polu „Data urodzenia” we wpisie i wypełnić tylko rok urodzenia.</i>                                |  |
| 5. Miejsce urodzenia:  | 6. Płeć <sup>4</sup> :   |
| <i>Wypełnienie pól 1, 2 i 4 jest obligatoryjne.</i>  |  |
| <b>H. TOŻSAMOŚĆ PRZYWŁASZCZONA</b>   |  |
| <i>Część H należy wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy w części F pole 1.1 przyjmie wartość „Tożsamość przywłaszczona”.</i>   |  |
| <b>1. DANE PODSTAWOWE</b>  |  |
| 1. Nazwisko (nazwiska):  | 2. Imię (imiona):  |
| 3. Data urodzenia: (RRRR.MM.DD)  | 4. Miejsce urodzenia:  |
| 5. Kraj urodzenia <sup>4</sup> :   | 6. Płeć <sup>4</sup> :   |
| 7. Imię ojca:  | 8. Nazwisko (nazwiska) rodowe:   |
| 9. Nazwiska poprzednio używane:  | 10. Imię matki:  |
| 11. Dodatkowe informacje o osobie:   | 12. Obywatelstwo/obywatelstwa <sup>4</sup> :                                       |
| 13. Adres:   | 14. Znaki szczególne <sup>4</sup> :  |
| 15. Inne używane tożsamości:   |  |
| <i>Wypełnienie pól 1–3 jest obligatoryjne.</i>   |  |

|  |  |   |              |
|--|--|---|--------------|
| <b>2. DOKUMENT</b>   |  |   |              |
| 1. Rodzaj dokumentu <sup>4</sup> :   |  | 2. Kraj wydania dokumentu <sup>4</sup> :  |              |
| 3. Numer dokumentu:  |  | 4. Data wydania dokumentu: (RRRR.MM.DD)   |              |
| 5. Organ wydający dokument:  |  |   |              |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części H.2 wypełnienie pól 1–3 jest obligatoryjne.</i>   |  |   |              |
| <b>3. ZDJĘCIE</b>  |  |   |              |
| 1. Dane binarne/nazwa pliku:   |  | 2. Typ pliku <sup>4</sup> :               |              |
| 3. Jakość dla automatyzacji <sup>4</sup> :   |  | 4. Najbardziej istotne:                   | TAK      NIE |
| 5. Rozdzielczość:  |  | 6. Typ zdjęcia <sup>4</sup> :             |              |
| 7. Rozmiar pliku:  |  | 8. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD)   |              |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:  |  | 10. Jakość dla użytkownika <sup>4</sup> : |              |
| 11. Opis znaku szczególnego:   |  | 12. Referencja narodowa:                  |              |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części H.3 wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>   |  |   |              |
| <b>4. DANE DAKTYLOSKOPIJNE</b>   |  |   |              |
| 1. Dane binarne/nazwa pliku:   |  | 2. Typ pliku <sup>4</sup> :               |              |
| 3. Jakość dla automatyzacji <sup>4</sup> :   |  | 4. Najbardziej istotne:                   | TAK      NIE |
| 5. Rozmiar pliku:  |  | 6. Typ zdjęcia <sup>4</sup> :             |              |
| 7. Rozdzielczość:  |  | 8. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD)   |              |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:  |  | 10. Referencja narodowa:                  |              |
| <i>W przypadku wypełnienia części H.4 wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>  |  |   |              |
| <b>I. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>   |  |   |              |
| 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:   |  |   |              |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i> |  |   |              |

<sup>1</sup> Rozporządzenie 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 uchylecia rozporządzenia (WE) nr 1987/2006 (Dz. Urz. UE L 312 z 07.12.2018, str. 14, z późn. zm.).

<sup>2</sup> Rozporządzenie 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.).

<sup>3</sup> Ustawa z dnia 24 sierpnia 2007 r. o udziale Rzeczypospolitej Polskiej w Systemie Informacyjnym Schengen oraz Wizowym Systemie Informacyjnym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1041, z późn. zm.).

<sup>4</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.

<sup>5</sup> Rozporządzenie 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 uchylecia decyzji Rady 2007/533/WSiSW oraz uchylecia rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1986/2006 i decyzji Komisji 2010/261/UE (Dz. Urz. UE L 312 z 07.12.2018, str. 56, z późn. zm.).

## WZÓR

KARTA WPISU DANYCH SIS  
PRZEDMIOT – BANKNOT (O SPISANYCH NUMERACH) I BANKNOT FAŁSZYWY

| A. RODZAJ WPISU  |                          |   |  |
|--|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/>   | Rejestracja nowego wpisu | <input type="checkbox"/>  | Modyfikacja wpisu                          |
| <input type="checkbox"/>   |                          | <input type="checkbox"/>  | Usunięcie wpisu                            |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>   |                          |   |  |
| B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN  |                          |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.</i>  |                          |   |  |
| C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU  |                          |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>  |                          |   |  |
| D. PODSTAWA PRAWNA WPISU   |                          |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | 1                        | zatrzymanie   |  |
| <input type="checkbox"/>   | 2                        | zatrzymanie w celu wykorzystania jako dowód w postępowaniu karnym lub postępowaniu karnym skarbowym |  |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>   |                          |   |  |
| E. CZYNNOCI DO PODJĘCIA <sup>1</sup>   |                          |   |  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>  |                          |   |  |
| F. CECHY IDENTYFIKACYJNE   |                          |   |  |
| 1. Waluta <sup>1</sup> :   |                          | 2. Nominał:   |  |
| 3. Numer 1:  |                          | 4. Numer 2:   |  |
| 5. Odniesienie do grupowania:  |                          | 6. Oznaczenie sposobu zabezpieczeń <sup>1</sup> :   |  |
| 7. Inny numer identyfikujący:  |                          | 8. Rodzaj przestępstwa <sup>1</sup> :   |  |
| <i>Wypełnienie pól 1–3 jest obligatoryjne. Pole 4 można wypełnić, gdy pole 3 jest wypełnione.</i>  |                          |   |  |
| G. ZDJĘCIE   |                          |   |  |
| 1. Dane binarne / nazwa pliku:   |                          | 2. Typ pliku <sup>1</sup> :   |  |
| 3. Najbardziej istotne:  | TAK                      | NIE   | 4. Jakość dla automatyzacji <sup>1</sup> : |
| 5. Rozdzielczość:  |                          | 6. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD)   |  |
| 7. Rozmiar pliku:  |                          | 8. Typ zdjęcia <sup>1</sup> :   |  |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:  |                          | 10. Referencja narodowa:  |  |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części G wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>   |                          |   |  |
| H. 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:   |                          |   |  |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i> |                          |   |  |

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.



## WZÓR

KARTA WPISU DANYCH SIS  
PRZEDMIOT – BEZGOTÓWKOWE ŚRODKI PŁATNICZE

|   |                          |  |   |
|---|--------------------------|--|---|
| <b>A. RODZAJ WPISU</b>  |                          |  |   |
| <input type="checkbox"/>  | Rejestracja nowego wpisu | <input type="checkbox"/>               | Modyfikacja wpisu   |
| <input type="checkbox"/>  |                          | <input type="checkbox"/>               | Usunięcie wpisu   |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |                          |  |   |
| <b>B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN</b>  |                          |  |   |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.</i> |                          |  |   |
| <b>C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU</b>  |                          |  |   |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>   |                          |  |   |
| <b>D. PODSTAWA PRAWNA WPISU</b>   |                          |  |   |
| <input type="checkbox"/>  | 1                        | 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 |
| <input type="checkbox"/>  | 2                        | przeprowadzenie rozpytań kontrolnych   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 3                        | przeprowadzenie kontroli szczególnych  |   |
| <input type="checkbox"/>  | 4                        | przeprowadzenie kontroli niejawnych    | których celem jest zapobieganie poważnym zagrożeniom wewnętrznego i zewnętrznego bezpieczeństwa państwa   |
| <input type="checkbox"/>  | 5                        | przeprowadzenie rozpytań kontrolnych   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 6                        | przeprowadzenie kontroli szczególnych  |   |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |                          |  |   |
| <b>E. CZYNNOŚCI DO PODJĘCIA<sup>1</sup></b>   |                          |  |   |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>   |                          |  |   |
| <b>F. CECHY IDENTYFIKACYJNE</b>   |                          |  |   |
| 1. Rodzaj <sup>1</sup> :  |                          | 2. Wystawca/emitent:                   |   |
| 3. Ostrzeżenia <sup>1</sup> :   |                          | 4. Waluta <sup>1</sup> :               |   |
| 5. Nominał:   |                          | 6. Oznaczenie <sup>1</sup> :           |   |
| 7. Kod identyfikacyjny banku (BIC):   |                          | 8. Wartość nominalna:                  |   |
| 9. Oddział banku:   |                          | 10. Data utraty: (RRRR.MM.DD)          |   |
| 11. Data ważności: (RRRR.MM.DD)   |                          | 12. Organ wydający:                    |   |
| 13. Rynek giełdowy:   |                          | 14. Zakres:                            |   |
| 15. Nazwa rejestru/biura maklerskiego/banku:  |                          | 16. Numer ISIN:                        |   |
| 17. Seria:  |                          | 18. Data wydania: (RRRR.MM.DD)         |   |
| 19. Numer konta:  |                          | 20. Rodzaj przestępstwa <sup>1</sup> : |   |
| <i>Wypełnienie pól 1–3 jest obligatoryjne.</i>  |                          |  |   |

| <b>G. ZDJĘCIE</b>  |     |   |  |
|--|-----|---|--|
| 1. Dane binarne / nazwa pliku:   |     | 2. Typ pliku <sup>1</sup> :             |  |
| 3. Najbardziej istotne:  | TAK | NIE                                     | 4. Jakość dla automatyzacji <sup>1</sup> : |
| 5. Rozdzielczość:  |     | 6. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD) |  |
| 7. Rozmiar pliku:  |     | 8. Typ zdjęcia <sup>1</sup> :           |  |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:  |     | 10. Referencja narodowa:                |  |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części G wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>   |     |   |  |
| <b>H. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>   |     |   |  |
| 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:   |     |   |  |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i> |     |   |  |

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.



|  |  |
|--|--|
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:  | 10. Referencja narodowa:               |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części G wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>   |  |
| <b>H. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>   |  |
| 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:   |  |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i> |  |

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.

## WZÓR

KARTA WPISU DANYCH SIS  
PRZEDMIOT – BROŃ PALNA

|   |                              |   |   |
|---|------------------------------|---|---|
| <b>A. RODZAJ WPISU</b>  |                              |   |   |
| <input type="checkbox"/>  | Rejestracja nowego wpisu     | <input type="checkbox"/>  | Modyfikacja wpisu   |
| <input type="checkbox"/>  |                              | <input type="checkbox"/>  | Usunięcie wpisu   |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |                              |   |   |
| <b>B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN</b>  |                              |   |   |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.</i>   |                              |   |   |
| <b>C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU</b>  |                              |   |   |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>   |                              |   |   |
| <b>D. PODSTAWA PRAWNA WPISU</b>   |                              |   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 1                            | zatrzymanie   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 2                            | zatrzymanie w celu wykorzystania jako dowód w postępowaniu karnym lub postępowaniu karnym skarbowym |   |
| <input type="checkbox"/>  | 3                            | 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 |
| <input type="checkbox"/>  | 4                            | przeprowadzenie rozpytań kontrolnych  |   |
| <input type="checkbox"/>  | 5                            | przeprowadzenie kontroli szczególnych   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 6                            | przeprowadzenie kontroli niejawnych   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 7                            | przeprowadzenie rozpytań kontrolnych  | których celem jest zapobieganie poważnym zagrożeniom wewnętrznego i zewnętrznego bezpieczeństwa państwa   |
| <input type="checkbox"/>  | 8                            | przeprowadzenie kontroli szczególnych   |   |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |                              |   |   |
| <b>E. CZYNNOŚCI DO PODJĘCIA<sup>1</sup></b>   |                              |   |   |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>   |                              |   |   |
| <b>F. CECHY IDENTYFIKACYJNE</b>   |                              |   |   |
| 1. Rodzaj broni <sup>1</sup> :  |                              | 2. Marka <sup>1</sup> :   |   |
| 3. Numer:   |                              | 4. Model:   |   |
| 5. Kaliber:   |                              | 6. Inny numer 1:  |   |
| 7. Inny numer 2:  |                              | 8. Inne informacje dotyczące wpisu <sup>1</sup> :   |   |
| <i>Wypełnienie pól 1–3 jest obligatoryjne. Pole 7 można wypełnić, gdy pole 6 jest wypełnione. Wypełnienie pola 8 jest obligatoryjne w przypadku zaznaczenia jednego z pól 3–8 w części D.</i> |                              |   |   |
| <b>G. ZESTAW OZNACZEŃ RFID</b>  |                              |   |   |
| 1. Identyfikator zestawu:   |                              | 2. Numer/numery:  |   |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części G wypełnienie pola 2 jest obligatoryjne.</i>   |                              |   |   |
| <b>H. ZDJĘCIE</b>   |                              |   |   |
| 1. Dane binarne / nazwa pliku:  |                              | 2. Typ pliku <sup>1</sup> :   |   |
| 3. Najbardziej istotne:   | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE  | 4. Jakość dla automatyzacji <sup>1</sup> :  |
| 5. Rozdzielczość:   |                              | 6. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD)   |   |
| 7. Rozmiar pliku:   |                              | 8. Typ zdjęcia <sup>1</sup> :   |   |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:   |                              | 10. Referencja narodowa:  |   |
| 11. Rodzaj przestępstwa <sup>1</sup> :  |                              |   |   |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części H wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>  |                              |   |   |
| <b>I. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>  |                              |   |   |
| 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:  |                              |   |   |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i>                    |                              |   |   |

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.

## WZÓR

KARTA WPISU DANYCH SIS  
PRZEDMIOT – DOWÓD REJESTRACYJNY POJAZDU

| A. RODZAJ WPISU  |                          |   |                      |
|--|--------------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/>   | Rejestracja nowego wpisu | <input type="checkbox"/>  | Modyfikacja wpisu    |
| <input type="checkbox"/>   |                          | <input type="checkbox"/>  | Usunięcie wpisu      |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>   |                          |   |                      |
| B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN  |                          |   |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>     | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>     | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.</i>  |                          |   |                      |
| C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU  |                          |   |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>     | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>  |                          |   |                      |
| D. PODSTAWA PRAWNA WPISU   |                          |   |                      |
| <input type="checkbox"/>   | 1                        | zatrzymanie   |                      |
| <input type="checkbox"/>   | 2                        | zatrzymanie w celu wykorzystania jako dowód w postępowaniu karnym lub postępowaniu karnym skarbowym |                      |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>   |                          |   |                      |
| E. CZYNNOŚCI DO PODJĘCIA <sup>1</sup>  |                          |   |                      |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>  |                          |   |                      |
| F. CECHY IDENTYFIKACYJNE   |                          |   |                      |
| 1. Kraj wydania dokumentu <sup>1</sup> :   |                          | 2. Data zgłoszenia utraty dokumentu: (RRRR.MM.DD)   |                      |
| 3. Marka pojazdu <sup>1</sup> :  |                          | 4. Model pojazdu:   |                      |
| 5. Numer dokumentu 1:  |                          | 6. Numer dokumentu 2:   |                      |
| 7. Status dokumentu <sup>1</sup> :   |                          | 8. Miejsce wydania dokumentu:   |                      |
| 9. Data wydania dokumentu: (RRRR.MM.DD)  |                          | 10. Numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy:   |                      |
| 10.1. Status potwierdzenia:  |                          | 10.2. Numer standardowy:  | TAK      NIE         |
| 11. Numer rejestracyjny pojazdu:   |                          | 12. Nazwisko posiadacza dokumentu:  |                      |
| 13. Imię posiadacza dokumentu:   |                          | 14. Płeć posiadacza dokumentu <sup>1</sup> :  |                      |
| 15. Data urodzenia posiadacza dokumentu: (RRRR.MM.DD)  |                          | 16. Rodzaj przestępstwa <sup>1</sup> :  |                      |
| <i>Wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne. Wypełnienie pola 5 jest obligatoryjne, jeżeli krajem wydania dokumentu jest Polska. Wypełnienie pola 5 jest fakultatywne, jeżeli krajem wydania dokumentu jest inne państwo członkowskie lub państwo trzecie, ale wpis wygaśnie automatycznie po upływie trzech miesięcy, jeżeli w tym okresie nie zostanie dodany numer dokumentu. Pole 6 można wypełnić, gdy pole 5 jest wypełnione. W przypadku wypełnienia pola 10 wypełnienie pola 10.1 i zaznaczenie wartości w polu 10.2 jest obligatoryjne.</i> |                          |   |                      |
| G. ZDJĘCIE   |                          |   |                      |
| 1. Dane binarne / nazwa pliku:   |                          | 2. Typ pliku <sup>1</sup> :   |                      |
| 3. Najbardziej istotne:  | TAK      NIE             | 4. Jakość dla automatyzacji <sup>1</sup> :  |                      |

|  |   |
|--|---|
| 5. Rozdzielczość:  | 6. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD) |
| 7. Rozmiar pliku:  | 8. Typ zdjęcia <sup>1</sup> :           |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:  | 10. Referencja narodowa:                |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części G wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>   |   |
| <b>H. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>   |   |
| 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:   |   |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i> |   |

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.





| <b>H. ZESTAW OZNACZEŃ RFID</b>   |     |   |  |
|--|-----|---|--|
| 1. Identyfikator zestawu:  |     | 2. Numer:                               |  |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części H wypełnienie pola 2 jest obligatoryjne.</i>  |     |   |  |
| <b>I. ZDJĘCIE</b>  |     |   |  |
| 1. Dane binarne / nazwa pliku:   |     | 2. Typ pliku <sup>1</sup> :             |  |
| 3. Najbardziej istotne:  | TAK | NIE                                     | 4. Jakość dla automatyzacji <sup>1</sup> : |
| 5. Rozdzielczość:  |     | 6. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD) |  |
| 7. Rozmiar pliku:  |     | 8. Typ zdjęcia <sup>1</sup> :           |  |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:  |     | 10. Referencja narodowa:                |  |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części I wypełnienie pól 1-4 jest obligatoryjne.</i>   |     |   |  |
| <b>J. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>   |     |   |  |
| 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:   |     |   |  |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przestania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i> |     |   |  |

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.

## WZÓR

KARTA WPISU DANYCH SIS  
PRZEDMIOT – SILNIK JEDNOSTKI PŁYWAJĄCEJ

|  |                          |   |  |
|--|--------------------------|---|--|
| <b>A. RODZAJ WPISU</b>   |                          |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | Rejestracja nowego wpisu | <input type="checkbox"/>  | Modyfikacja wpisu                          |
| <input type="checkbox"/>   |                          | <input type="checkbox"/>  | Usunięcie wpisu                            |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>   |                          |   |  |
| <b>B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN</b>   |                          |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.</i>                        |                          |   |  |
| <b>C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU</b>   |                          |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>  |                          |   |  |
| <b>D. PODSTAWA PRAWNA WPISU</b>  |                          |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | 1                        | zatrzymanie   |  |
| <input type="checkbox"/>   | 2                        | zatrzymanie w celu wykorzystania jako dowód w postępowaniu karnym lub postępowaniu karnym skarbowym |  |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>   |                          |   |  |
| <b>E. CZYNNOŚCI DO PODJĘCIA<sup>1</sup></b>  |                          |   |  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>  |                          |   |  |
| <b>F. CECHY IDENTYFIKACYJNE</b>  |                          |   |  |
| 1. Rodzaj silnika <sup>1</sup> :   |                          | 2. Numer seryjny:   |  |
| 3. Producent silnika <sup>1</sup> :  |                          | 4. Inny numer 1:  |  |
| 5. Inny numer 2:   |                          | 6. Rok produkcji:   |  |
| 7. Model:  |                          | 8. Kolor/kolory <sup>1</sup> :  |  |
| 9. Producent i numer seryjny:  |                          | 10. Rodzaj przestępstwa <sup>1</sup> :  |  |
| <i>Wypełnienie pól 1 i 2 jest obligatoryjne. Pole 5 można wypełnić, gdy pole 4 jest wypełnione.</i>                  |                          |   |  |
| <b>G. MOC</b>  |                          |   |  |
| 1. Wartość:  |                          | 2. Jednostka miary <sup>1</sup> :   |  |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części G wypełnienie pól 1 i 2 jest obligatoryjne.</i> |                          |   |  |
| <b>H. ZESTAW OZNACZEŃ RFID</b>   |                          |   |  |
| 1. Identyfikator zestawu:  |                          | 2. Numer:   |  |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części H wypełnienie pola 2 jest obligatoryjne.</i>    |                          |   |  |
| <b>I. ZDJĘCIE</b>  |                          |   |  |
| 1. Dane binarne / nazwa pliku:   |                          | 2. Typ pliku <sup>1</sup> :   |  |
| 3. Najbardziej istotne:  | TAK                      | NIE   | 4. Jakość dla automatyzacji <sup>1</sup> : |

|  |   |
|--|---|
| 5. Rozdzielczość:  | 6. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD) |
| 7. Rozmiar pliku:  | 8. Typ zdjęcia <sup>1</sup> :           |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:  | 10. Referencja narodowa:                |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części I wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>   |   |
| <b>J. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>   |   |
| 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:   |   |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i> |   |

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.

## WZÓR

KARTA WPISU DANYCH SIS  
PRZEDMIOT – KONTENER

| A. RODZAJ WPISU   |                          |   |   |
|---|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/>  | Rejestracja nowego wpisu | <input type="checkbox"/>  | Modyfikacja wpisu   |
| <input type="checkbox"/>  |                          | <input type="checkbox"/>  | Usunięcie wpisu   |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |                          |   |   |
| B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN   |                          |   |   |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.</i>   |                          |   |   |
| C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU   |                          |   |   |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>   |                          |   |   |
| D. PODSTAWA PRAWNA WPISU  |                          |   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 1                        | zatrzymanie   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 2                        | zatrzymanie w celu wykorzystania jako dowód w postępowaniu karnym lub postępowaniu karnym skarbowym |   |
| <input type="checkbox"/>  | 3                        | 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 |
| <input type="checkbox"/>  | 4                        | przeprowadzenie rozpytań kontrolnych  |   |
| <input type="checkbox"/>  | 5                        | przeprowadzenie kontroli szczególnych   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 6                        | przeprowadzenie kontroli niejawnych   | których celem jest zapobieganie poważnym zagrożeniom wewnętrznego i zewnętrznego bezpieczeństwa państwa   |
| <input type="checkbox"/>  | 7                        | przeprowadzenie rozpytań kontrolnych  |   |
| <input type="checkbox"/>  | 8                        | przeprowadzenie kontroli szczególnych   |   |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |                          |   |   |
| E. CZYNNOŚCI DO PODJĘCIA <sup>1</sup>   |                          |   |   |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>   |                          |   |   |
| F. CECHY IDENTYFIKACYJNE  |                          |   |   |
| 1. Numer identyfikacyjny kontenera (BIC):   |                          | 2. Ostrzeżenia <sup>1</sup> :   |   |
| 3. Inne numery identyfikacyjne kontenera:   |                          | 4. Inne informacje dotyczące wpisu <sup>1</sup> :   |   |
| 5. Rodzaj przestępstwa <sup>1</sup> :   |                          |   |   |
| <i>Wypełnienie pola 1 jest obowiązkowe. Wypełnienie pola 4 jest obowiązkowe w przypadku zaznaczenia jednego z pól 3–8 w części D.</i> |                          |   |   |
| G. WYSOKOŚĆ   |                          |   |   |
| 1. Wysokość:  |                          | 2. Jednostka miary <sup>1</sup> :   |   |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części G wypełnienie pól 1 i 2 jest obligatoryjne.</i>                  |                          |   |   |
| H. DŁUGOŚĆ  |                          |   |   |
| 1. Wartość:   |                          | 2. Jednostka miary <sup>1</sup> :   |   |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części H wypełnienie pól 1 i 2 jest obligatoryjne.</i>                  |                          |   |   |

| <b>I. ZESTAW OZNACZEŃ RFID</b>   |     |   |  |
|--|-----|---|--|
| 1. Identyfikator zestawu:  |     | 2. Numer:                               |  |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części I wypełnienie pola 2 jest obligatoryjne.</i>  |     |   |  |
| <b>J. ZDJĘCIE</b>  |     |   |  |
| 1. Dane binarne / nazwa pliku:   |     | 2. Typ pliku <sup>1</sup> :             |  |
| 3. Najbardziej istotne:  | TAK | NIE                                     | 4. Jakość dla automatyzacji <sup>1</sup> : |
| 5. Rozdzielczość:  |     | 6. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD) |  |
| 7. Rozmiar pliku:  |     | 8. Typ zdjęcia <sup>1</sup> :           |  |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:  |     | 10. Referencja narodowa:                |  |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części J wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>   |     |   |  |
| <b>K. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>   |     |   |  |
| 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:   |     |   |  |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i> |     |   |  |

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.

## WZÓR

**KARTA WPISU DANYCH SIS**  
**PRZEDMIOT – POJAZD SILNIKOWY NIEZALEŻNIE OD UKŁADU NAPĘDOWEGO,**  
**PRZYCZEPA O MASIE WŁASNEJ PRZEKRACZAJĄCEJ 750 KG, PRZYCZEPA TURYSTYCZNA**

| <b>A. RODZAJ WPISU</b>   |                          |   |   |
|--|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/>   | Rejestracja nowego wpisu | <input type="checkbox"/>  | Modyfikacja wpisu   |
| <input type="checkbox"/>   |                          | <input type="checkbox"/>  | Usunięcie wpisu   |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>   |                          |   |   |
| <b>B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN</b>   |                          |   |   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.</i>  |                          |   |   |
| <b>C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU</b>   |                          |   |   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>  |                          |   |   |
| <b>D. PODSTAWA PRAWNA WPISU</b>  |                          |   |   |
| <input type="checkbox"/>   | 1                        | zatrzymanie   |   |
| <input type="checkbox"/>   | 2                        | zatrzymanie w celu wykorzystania jako dowód w postępowaniu karnym lub postępowaniu karnym skarbowym |   |
| <input type="checkbox"/>   | 3                        | 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 |
| <input type="checkbox"/>   | 4                        | przeprowadzenie rozpytań kontrolnych  |   |
| <input type="checkbox"/>   | 5                        | przeprowadzenie kontroli szczególnych   |   |
| <input type="checkbox"/>   | 6                        | przeprowadzenie kontroli niejawnych   | których celem jest zapobieganie poważnym zagrożeniom wewnętrznego i zewnętrznego bezpieczeństwa państwa   |
| <input type="checkbox"/>   | 7                        | przeprowadzenie rozpytań kontrolnych  |   |
| <input type="checkbox"/>   | 8                        | przeprowadzenie kontroli szczególnych   |   |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>   |                          |   |   |
| <b>E. CZYNNOŚCI DO PODJĘCIA<sup>1</sup></b>  |                          |   |   |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>  |                          |   |   |
| <b>F. CECHY IDENTYFIKACYJNE</b>  |                          |   |   |
| 1. Rodzaj pojazdu <sup>1</sup> :   |                          | 2. Marka <sup>1</sup> :   |   |
| 3. Model:  |                          | 4. Numer rejestracyjny:   |   |
| 5. Numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy:   |                          | 5.1. Status potwierdzenia <sup>1</sup> :  |   |
| 5.2. Numer standardowy:  | TAK                      | NIE   | 6. Kraj rejestracji <sup>1</sup> :  |
| 7. Kolor/kolory <sup>1</sup> :   |                          | 8. Ostrzeżenia <sup>1</sup> :   |   |
| 9. Rok produkcji:  |                          | 10. Inne informacje dotyczące wpisu <sup>1</sup> :  |   |
| 11. Inny numer 1:  |                          | 12. Inny numer 2:   |   |
| 13. Rodzaj przestępstwa <sup>1</sup> :   |                          |   |   |
| <i>Wypełnienie pól 1 i 2 oraz jednego z pól 4 lub 5 jest obligatoryjne. W przypadku wypełnienia pola 5 wypełnienie pola 5.1 i zaznaczenie wartości 5.2 jest obligatoryjne. Wypełnienie pola 10 jest obligatoryjne w przypadku zaznaczenia jednego z pól 3–8 w części D. Pole 12 można wypełnić, gdy pole 11 jest wypełnione.</i> |                          |   |   |

| <b>G. ZESTAW OZNACZEŃ RFID</b>   |     |   |  |
|--|-----|---|--|
| 1. Identyfikator zestawu:  |     | 2. Numer:                               |  |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części G wypełnienie pola 2 jest obligatoryjne.</i>  |     |   |  |
| <b>H. ZDJĘCIE</b>  |     |   |  |
| 1. Dane binarne / nazwa pliku:   |     | 2. Typ pliku <sup>1</sup> :             |  |
| 3. Najbardziej istotne:  | TAK | NIE                                     | 4. Jakość dla automatyzacji <sup>1</sup> : |
| 5. Rozdzielczość:  |     | 6. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD) |  |
| 7. Rozmiar pliku:  |     | 8. Typ zdjęcia <sup>1</sup> :           |  |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:  |     | 10. Referencja narodowa:                |  |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części H wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>   |     |   |  |
| <b>I. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>   |     |   |  |
| 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:   |     |   |  |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i> |     |   |  |

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.

## WZÓR

**KARTA WPISU DANYCH SIS  
PRZEDMIOT – MOŻLIWA DO ZIDENTYFIKOWANIA  
CZĘŚĆ POJAZDU SILNIKOWEGO\***

|  |                          |   |                          |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| <b>A. RODZAJ WPISU</b>   |                          |   |                          |
| <input type="checkbox"/>   | Rejestracja nowego wpisu | <input type="checkbox"/>  | Modyfikacja wpisu        |
| <input type="checkbox"/>   |                          | <input type="checkbox"/>  | Usunięcie wpisu          |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>   |                          |   |                          |
| <b>B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN</b>   |                          |   |                          |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.</i>  |                          |   |                          |
| <b>C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU</b>   |                          |   |                          |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>  |                          |   |                          |
| <b>D. PODSTAWA PRAWNA WPISU</b>  |                          |   |                          |
| <input type="checkbox"/>   | 1                        | zatrzymanie   |                          |
| <input type="checkbox"/>   | 2                        | zatrzymanie w celu wykorzystania jako dowód w postępowaniu karnym lub postępowaniu karnym skarbowym |                          |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>   |                          |   |                          |
| <b>E. CZYNNOŚCI DO PODJĘCIA<sup>1</sup></b>  |                          |   |                          |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>  |                          |   |                          |
| <b>F. CECHY IDENTYFIKACYJNE</b>  |                          |   |                          |
| 1. Typ części pojazdu <sup>1</sup> :   |                          | 2. Marka:   |                          |
| 3. Numer seryjny:  |                          | 4. Numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy:  |                          |
| 4.1. Status potwierdzenia <sup>1</sup> :   |                          | 4.2. Numer standardowy:   | TAK      NIE             |
| 5. Inny numer 1:   |                          | 6. Inny numer 2:  |                          |
| 7. Kolor/kolory <sup>1</sup> :   |                          | 8. Rodzaj przestępstwa <sup>1</sup> :   |                          |
| <i>Wypełnienie pól 1–3 jest obligatoryjne. W przypadku wypełnienia pola 4 wypełnienie pola 4.1 i zaznaczenie wartości 4.2 jest obligatoryjne. Pole 6 można wypełnić, gdy pole 5 jest wypełnione.</i> |                          |   |                          |
| <b>G. ZDJĘCIE</b>  |                          |   |                          |
| 1. Dane binarne / nazwa pliku:   |                          | 2. Typ pliku <sup>1</sup> :   |                          |
| 3. Najbardziej istotne:  | TAK      NIE             | 4. Jakość dla automatyzacji <sup>1</sup> :  |                          |
| 5. Rozdzielczość:  |                          | 6. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD)   |                          |
| 7. Rozmiar pliku:  |                          | 8. Typ zdjęcia <sup>1</sup> :   |                          |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:  |                          | 10. Referencja narodowa:  |                          |
| <i>Wypełnienie pola jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części G wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>  |                          |   |                          |
| <b>H. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>   |                          |   |                          |
| 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:   |                          |   |                          |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i>                           |                          |   |                          |

\* Dokonuje się wyłącznie w indywidualnych przypadkach, jeżeli wprowadzenie takiego wpisu do SIS jest konieczne do celów walki z poważną przestępczością transgraniczną lub terroryzmem.

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.



## WZÓR

**KARTA WPISU DANYCH SIS  
PRZEDMIOT – INNY MOŻLIWY DO ZIDENTYFIKOWANIA PRZEDMIOT  
O ZNA CZNEJ WARTOŚCI**

|  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|-----|-------------------|--|---|--|-----------------|--|--|--|---|-------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>A. RODZAJ WPISU</b>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rejestracja nowego wpisu   |   |  |     | Modyfikacja wpisu |  |   |  | Usunięcie wpisu |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN</b>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.</i>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU</b>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>D. PODSTAWA PRAWNA WPISU</b>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px;">1</td> <td>zatrzymanie</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>zatrzymanie w celu wykorzystania jako dowód w postępowaniu karnym lub postępowaniu karnym skarbowym</td> </tr> </table>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  | 1 | zatrzymanie | 2 | zatrzymanie w celu wykorzystania jako dowód w postępowaniu karnym lub postępowaniu karnym skarbowym |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1  | zatrzymanie   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | zatrzymanie w celu wykorzystania jako dowód w postępowaniu karnym lub postępowaniu karnym skarbowym |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>E. CZYNNOŚCI DO PODJĘCIA<sup>1</sup></b>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>F. CECHY IDENTYFIKACYJNE</b>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Typ <sup>1</sup> :  |   |  |     |                   |  | 2. Marka:                               |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Model:  |   |  |     |                   |  | 4. Numer seryjny:                       |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Inny numer 1:   |   |  |     |                   |  | 6. Inny numer 2:                        |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Rodzaj przestępstwa <sup>1</sup> :  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne. Pole 6 można wypełnić, gdy pole 5 jest wypełnione.</i>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>G. ZDJĘCIE</b>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Dane binarne/nazwa pliku:   |   |  |     |                   |  | 2. Typ pliku <sup>1</sup> :             |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Najbardziej istotne:  |   |  | TAK |                   |  | NIE                                     |  |                 | 4. Jakość dla automatyzacji <sup>1</sup> : |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Rozdzielczość:  |   |  |     |                   |  | 6. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD) |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Rozmiar pliku:  |   |  |     |                   |  | 8. Typ zdjęcia <sup>1</sup> :           |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:  |   |  |     |                   |  | 10. Referencja narodowa:                |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części G wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>H. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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:   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |   |             |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.

## WZÓR

KARTA WPISU DANYCH SIS  
PRZEDMIOT – SPRZĘT INFORMATYCZNY\*

|   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|-----|-------------------|--|---|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>A. RODZAJ WPISU</b>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rejestracja nowego wpisu  |   |  |     | Modyfikacja wpisu |  |   |  | Usunięcie wpisu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN</b>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width:100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.</i>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU</b>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width:100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>D. PODSTAWA PRAWNA WPISU</b>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1   | zatrzymanie   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2   | zatrzymanie w celu wykorzystania jako dowód w postępowaniu karnym lub postępowaniu karnym skarbowym |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>E. CZYNNOŚCI DO PODJĘCIA<sup>1</sup></b>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>F. CECHY IDENTYFIKACYJNE</b>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Typ <sup>1</sup> :   |   |  |     |                   |  | 2. Marka:                               |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Model:   |   |  |     |                   |  | 4. Numer seryjny:                       |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Inny numer 1:  |   |  |     |                   |  | 6. Inny numer 2:                        |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Rodzaj przestępstwa <sup>1</sup> :   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne. Pole 6 można wypełnić, gdy pole 5 jest wypełnione.</i>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>G. ZDJĘCIE</b>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Dane binarne / nazwa pliku:  |   |  |     |                   |  | 2. Typ pliku <sup>1</sup> :             |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Najbardziej istotne:   |   |  | TAK |                   |  | NIE                                     |  |                 | 4. Jakość dla automatyzacji <sup>1</sup> : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Rozdzielczość:   |   |  |     |                   |  | 6. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD) |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Rozmiar pliku:   |   |  |     |                   |  | 8. Typ zdjęcia <sup>1</sup> :           |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:   |   |  |     |                   |  | 10. Referencja narodowa:                |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pola jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części G wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>H. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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:  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Dokonuje się wyłącznie w indywidualnych przypadkach, jeżeli wprowadzenie takiego wpisu do SIS jest konieczne do celów walki z poważną przestępczością transgraniczną lub terroryzmem.

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.

## WZÓR

KARTA WPISU DANYCH SIS  
PRZEDMIOT – STATEK POWIETRZNY

| A. RODZAJ WPISU  |                                   |   |
|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>   | Rejestracja nowego wpisu          | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | Modyfikacja wpisu                 | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | Usunięcie wpisu                   | <input type="checkbox"/>  |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>   |                                   |   |
| B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN  |                                   |   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.</i>  |                                   |   |
| C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU  |                                   |   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>  |                                   |   |
| D. PODSTAWA PRAWNA WPISU   |                                   |   |
| <input type="checkbox"/>   | 1                                 | zatrzymanie   |
| <input type="checkbox"/>   | 2                                 | zatrzymanie w celu wykorzystania jako dowód w postępowaniu karnym lub postępowaniu karnym skarbowym |
| <input type="checkbox"/>   | 3                                 | przeprowadzenie kontroli niejawnych   |
| <input type="checkbox"/>   | 4                                 | przeprowadzenie rozpytań kontrolnych  |
| <input type="checkbox"/>   | 5                                 | przeprowadzenie kontroli szczególnych   |
| <input type="checkbox"/>   | 6                                 | przeprowadzenie kontroli niejawnych   |
| <input type="checkbox"/>   | 7                                 | przeprowadzenie rozpytań kontrolnych  |
| <input type="checkbox"/>   | 8                                 | przeprowadzenie kontroli szczególnych   |
| 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                                      |                                   |   |
| których celem jest zapobieganie poważnym zagrożeniom wewnętrznego i zewnętrznego bezpieczeństwa państwa  |                                   |   |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>   |                                   |   |
| E. CZYNNOŚCI DO PODJĘCIA <sup>1</sup>  |                                   |   |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>  |                                   |   |
| F. CECHY IDENTYFIKACYJNE   |                                   |   |
| 1. Rodzaj <sup>1</sup> :   | 2. Numer ICAO:                    | 3. Numer seryjny:   |
| 4. Kraj rejestracji <sup>1</sup> :   | 5. Liczba silników:               | 6. Ostrzeżenia <sup>1</sup> :   |
| 7. Przewoźnik:   | 8. Indywidualna nazwa:            | 9. Kolor/kolory <sup>1</sup> :  |
| 10. Inne informacje dotyczące wpisu <sup>1</sup> :   | 11. Marka:                        | 12. Rok modelu:   |
| 13. Model:   | 14. Inny numer 1:                 | 15. Inny numer 2:   |
| 16. Rodzaj przestępstwa <sup>1</sup> :   |                                   |   |
| <i>Wypełnienie pól 1 i 2 jest obligatoryjne. Wypełnienie pola 10 jest obligatoryjne w przypadku zaznaczenia jednego z pól 3–8 w części D. Pole 15 można wypełnić, gdy pole 14 jest wypełnione. Jeżeli statek jest wyposażony w silnik, należy dodatkowo wypełnić i dołączyć załącznik nr 15 do rozporządzenia.</i> |                                   |   |
| G. DŁUGOŚĆ   |                                   |   |
| 1. Wartość:  | 2. Jednostka miary <sup>1</sup> : |   |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części G wypełnienie pól 1 i 2 jest obligatoryjne.</i>   |                                   |   |

|  |     |   |  |
|--|-----|---|--|
| <b>H. SZEROKOŚĆ</b>  |     |   |  |
| 1. Wartość:  |     | 2. Jednostka miary <sup>1</sup> :       |  |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części H wypełnienie pól 1 i 2 jest obligatoryjne.</i>   |     |   |  |
| <b>I. ZESTAW OZNACZEŃ RFID</b>   |     |   |  |
| 1. Identyfikator zestawu:  |     | 2. Numer:                               |  |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części I wypełnienie pola 2 jest obligatoryjne.</i>  |     |   |  |
| <b>J. ZDJĘCIE</b>  |     |   |  |
| 1. Dane binarne / nazwa pliku:   |     | 2. Typ pliku <sup>1</sup> :             |  |
| 3. Najbardziej istotne:  | TAK | NIE                                     | 4. Jakość dla automatyzacji <sup>1</sup> : |
| 5. Rozdzielczość:  |     | 6. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD) |  |
| 7. Rozmiar pliku:  |     | 8. Typ zdjęcia <sup>1</sup> :           |  |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:  |     | 10. Referencja narodowa:                |  |
| <i>Wypełnienie pola jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części J wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>  |     |   |  |
| <b>K. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>   |     |   |  |
| 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:   |     |   |  |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i> |     |   |  |

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.

## WZÓR

KARTA WPISU DANYCH SIS  
PRZEDMIOT – SILNIK STATKU POWIETRZNEGO

|   |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
|---|---|---|-----|-------------------|--|---|--|-----------------|--|--|--|
| <b>A. RODZAJ WPISU</b>  |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
| Rejestracja nowego wpisu  |   |   |     | Modyfikacja wpisu |  |   |  | Usunięcie wpisu |  |  |  |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
| <b>B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN</b>  |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
|   |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.</i>   |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
| <b>C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU</b>  |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
|   |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>   |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
| <b>D. PODSTAWA PRAWNA WPISU</b>   |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
|   | 1 | zatrzymanie   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
|   | 2 | zatrzymanie w celu wykorzystania jako dowód w postępowaniu karnym lub postępowaniu karnym skarbowym |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
| <b>E. CZYNNOŚCI DO PODJĘCIA<sup>1</sup></b>   |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>   |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
| <b>F. CECHY IDENTYFIKACYJNE</b>   |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
| 1. Producent:   |   |   |     |                   |  | 2. Model:                               |  |                 |  |  |  |
| 3. Numer seryjny silnika:   |   |   |     |                   |  | 4. Inny numer 1:                        |  |                 |  |  |  |
| 5. Inny numer 2:  |   |   |     |                   |  | 6. Rodzaj przestępstwa <sup>1</sup> :   |  |                 |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pól 1–3 jest obligatoryjne. Pole 5 można wypełnić, gdy pole 4 jest wypełnione.</i>   |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
| <b>G. ZDJĘCIE</b>   |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
| 1. Dane binarne/nazwa pliku:  |   |   |     |                   |  | 2. Typ pliku <sup>1</sup> :             |  |                 |  |  |  |
| 3. Najbardziej istotne:   |   |   | TAK |                   |  | NIE                                     |  |                 | 4. Jakość dla automatyzacji <sup>1</sup> : |  |  |
| 5. Rozdzielczość:   |   |   |     |                   |  | 6. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD) |  |                 |  |  |  |
| 7. Rozmiar pliku:   |   |   |     |                   |  | 8. Typ zdjęcia <sup>1</sup> :           |  |                 |  |  |  |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:   |   |   |     |                   |  | 10. Referencja narodowa:                |  |                 |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części G wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>  |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
| <b>H. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>  |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
| 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:  |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przelania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i> |   |   |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.

## WZÓR

KARTA WPISU DANYCH SIS  
PRZEDMIOT – TABLICA REJESTRACYJNA POJAZDU

|   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|-----|-------------------|--|---|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>A. RODZAJ WPISU</b>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rejestracja nowego wpisu  |   |  |     | Modyfikacja wpisu |  |   |  | Usunięcie wpisu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN</b>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.</i>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU</b>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>D. PODSTAWA PRAWNA WPISU</b>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1   | zatrzymanie   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2   | zatrzymanie w celu wykorzystania jako dowód w postępowaniu karnym lub postępowaniu karnym skarbowym |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>E. CZYNNOŚCI DO PODJĘCIA<sup>1</sup></b>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>F. CECHY IDENTYFIKACYJNE</b>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Kraj rejestracji <sup>1</sup> :  |   |  |     |                   |  | 2. Numer rejestracyjny:                           |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Status <sup>1</sup> :  |   |  |     |                   |  | 4. Data zgłoszenia utraty/kradzieży: (RRRR.MM.DD) |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Rodzaj przestępstwa <sup>1</sup> :   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pól 1 i 2 jest obligatoryjne.</i>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>G. ZDJĘCIE</b>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Dane binarne / nazwa pliku:  |   |  |     |                   |  | 2. Typ pliku <sup>1</sup> :                       |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Najbardziej istotne:   |   |  | TAK |                   |  | NIE   |  |                 | 4. Jakość dla automatyzacji <sup>1</sup> : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Rozdzielczość:   |   |  |     |                   |  | 6. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD)           |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Rozmiar pliku:   |   |  |     |                   |  | 8. Typ zdjęcia <sup>1</sup> :                     |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:   |   |  |     |                   |  | 10. Referencja narodowa:                          |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części G wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>H. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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:  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.

## WZÓR

KARTA WPISU DANYCH SIS  
PRZEDMIOT – URZĄDZENIE PRZEMYSŁOWE

|   |                                |   |                          |
|---|--------------------------------|---|--------------------------|
| <b>A. RODZAJ WPISU</b>  |                                |   |                          |
| <input type="checkbox"/>  | Rejestracja nowego wpisu       | <input type="checkbox"/>  | Modyfikacja wpisu        |
| <input type="checkbox"/>  |                                | <input type="checkbox"/>  | Usunięcie wpisu          |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |                                |   |                          |
| <b>B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN</b>  |                                |   |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.</i>   |                                |   |                          |
| <b>C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU</b>  |                                |   |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>   |                                |   |                          |
| <b>D. PODSTAWA PRAWNA WPISU</b>   |                                |   |                          |
| <input type="checkbox"/>  | 1                              | zatrzymanie   |                          |
| <input type="checkbox"/>  | 2                              | zatrzymanie w celu wykorzystania jako dowód w postępowaniu karnym lub postępowaniu karnym skarbowym |                          |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |                                |   |                          |
| <b>E. CZYNNOŚCI DO PODJĘCIA<sup>1</sup></b>   |                                |   |                          |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>   |                                |   |                          |
| <b>F. CECHY IDENTYFIKACYJNE</b>   |                                |   |                          |
| 1. Rodzaj <sup>1</sup> :  |                                | 2. Numer silnika:   |                          |
| 3. Numer rejestracyjny:   |                                | 4. Numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy:  |                          |
| 4.1. Status potwierdzenia   | 4.2. Numer standardowy:        | TAK   | NIE                      |
| 5. Kraj rejestracji urządzenia <sup>1</sup> :   | 6. Marka:                      |   |                          |
| 7. Typ:   | 8. Numer seryjny:              |   |                          |
| 9. Numer flotowy:   | 10. Marka silnika:             |   |                          |
| 11. Kolor/kolory <sup>1</sup> :   | 12. Ostrzeżenia <sup>1</sup> : |   |                          |
| 13. Inny numer 1:   | 14. Inny numer 2:              |   |                          |
| 15. Rodzaj przestępstwa <sup>1</sup> :  |                                |   |                          |
| <i>Wypełnienie pola 1 oraz jednego z pól 2–4 jest obligatoryjne. W przypadku wypełnienia pola 4 wypełnienie pola 4.1 i zaznaczenie wartości w polu 4.2 jest obligatoryjne. Pole 14 można wypełnić, gdy pole 13 jest wypełnione.</i> |                                |   |                          |
| <b>G. MOC SILNIKA</b>   |                                |   |                          |
| 1. Wartość:   |                                | 2. Jednostka miary <sup>1</sup> :   |                          |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części G wypełnienie pól 1 i 2 jest obligatoryjne.</i>  |                                |   |                          |
| <b>H. ZESTAW OZNACZEŃ RFID</b>  |                                |   |                          |
| 1. Identyfikator zestawu:   |                                | 2. Numer:   |                          |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części H wypełnienie pola 2 jest obligatoryjne.</i>   |                                |   |                          |
| <b>I. ZDJĘCIE</b>   |                                |   |                          |
| 1. Dane binarne / nazwa pliku:  |                                | 2. Typ pliku <sup>1</sup> :   |                          |

|  |     |     |  |
|--|-----|-----|--|
| 3. Najbardziej istotne:  | TAK | NIE | 4. Jakość dla automatyzacji <sup>1</sup> : |
| 5. Rozdzielczość:  |     |     | 6. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD)    |
| 7. Rozmiar pliku:  |     |     | 8. Typ zdjęcia <sup>1</sup> :              |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:  |     |     | 10. Referencja narodowa:                   |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części I wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>   |     |     |  |
| <b>J. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>   |     |     |  |
| 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:   |     |     |  |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i> |     |     |  |

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.



## WZÓR

**KARTA WPISU DANYCH SIS  
PRZEDMIOT – MOŻLIWA DO ZIDENTYFIKOWANIA CZĘŚĆ  
URZĄDZENIA PRZEMYSŁOWEGO\***

|  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|-----|-------------------|--|---|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>A. RODZAJ WPISU</b>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rejestracja nowego wpisu   |   |  |     | Modyfikacja wpisu |  |   |  | Usunięcie wpisu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN</b>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.</i>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU</b>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>D. PODSTAWA PRAWNA WPISU</b>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1  | zatrzymanie   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | zatrzymanie w celu wykorzystania jako dowód w postępowaniu karnym lub postępowaniu karnym skarbowym |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>E. CZYNNOŚCI DO PODJĘCIA<sup>1</sup></b>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>F. CECHY IDENTYFIKACYJNE</b>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Typ <sup>1</sup> :  |   |  |     |                   |  | 2. Marka:   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Numer seryjny urządzenia przemysłowego:   |   |  |     |                   |  | 4. Numer seryjny części urządzenia przemysłowego: |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Numer VIN:  |   |  |     |                   |  | 5.1. Status potwierdzenia <sup>1</sup> :          |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.2. Numer standardowy:  |   |  | TAK |                   |  | NIE   |  |                 | 6. Kolor/kolory <sup>1</sup> :             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Inny numer 1:   |   |  |     |                   |  | 8. Inny numer 2:                                  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. Rodzaj przestępstwa <sup>1</sup> :  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pól 1 i 2 oraz jednego z pól 3 lub 4 jest obligatoryjne. W przypadku wypełnienia pola 5 wypełnienie pola 5.1 i zaznaczenie wartości w polu 5.2 jest obligatoryjne. Pole 8 można wypełnić, gdy pole 7 jest wypełnione.</i>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>G. ZDJĘCIE</b>  |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Dane binarne/nazwa pliku:   |   |  |     |                   |  | 2. Typ pliku <sup>1</sup> :                       |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Najbardziej istotne:  |   |  | TAK |                   |  | NIE   |  |                 | 4. Jakość dla automatyzacji <sup>1</sup> : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Rozdzielczość:  |   |  |     |                   |  | 6. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD)           |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Rozmiar pliku:  |   |  |     |                   |  | 8. Typ zdjęcia <sup>1</sup> :                     |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:  |   |  |     |                   |  | 10. Referencja narodowa:                          |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części G wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i>   |   |  |     |                   |  |   |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| <b>H. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>   |  |
|--|--|
| 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:   |  |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i> |  |

\* Dokonuje się wyłącznie w indywidualnych przypadkach, jeżeli wprowadzenie takiego wpisu do SIS jest konieczne do celów walki z poważną przestępczością transgraniczną lub terroryzmem.

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.

## WZÓR

KARTA WPISU DANYCH SIS  
PRZEDMIOT – WYDANY DOKUMENT TOŻSAMOŚCI

| A. RODZAJ WPISU   |                          |   |   |
|---|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/>  | Rejestracja nowego wpisu | <input type="checkbox"/>  | Modyfikacja wpisu   |
| <input type="checkbox"/>  |                          | <input type="checkbox"/>  | Usunięcie wpisu   |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |                          |   |   |
| B. NUMER IDENTYFIKACYJNY SCHENGEN   |                          |   |   |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne w przypadku modyfikacji wpisu lub usunięcia wpisu.</i> |                          |   |   |
| C. DATA WYGAŚNIĘCIA WPISU   |                          |   |   |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>   |                          |   |   |
| D. PODSTAWA PRAWNA WPISU  |                          |   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 1                        | zatrzymanie   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 2                        | zatrzymanie w celu wykorzystania jako dowód w postępowaniu karnym lub postępowaniu karnym skarbowym |   |
| <input type="checkbox"/>  | 3                        | zatrzymanie w celu unieważnienia  |   |
| <input type="checkbox"/>  | 4                        | 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 |
| <input type="checkbox"/>  | 5                        | przeprowadzenie rozpytań kontrolnych  |   |
| <input type="checkbox"/>  | 6                        | przeprowadzenie kontroli szczególnych   |   |
| <input type="checkbox"/>  | 7                        | przeprowadzenie kontroli niejawnych   | których celem jest zapobieganie poważnym zagrożeniom wewnętrznego i zewnętrznego bezpieczeństwa państwa   |
| <input type="checkbox"/>  | 8                        | przeprowadzenie rozpytań kontrolnych  |   |
| <input type="checkbox"/>  | 9                        | przeprowadzenie kontroli szczególnych   |   |
| <i>Zaznaczenie jednego z pól jest obligatoryjne.</i>  |                          |   |   |
| E. CZYNNOŚCI DO PODJĘCIA <sup>1</sup>   |                          |   |   |
| <i>Wypełnienie pola jest obligatoryjne.</i>   |                          |   |   |
| F. CECHY IDENTYFIKACYJNE  |                          |   |   |
| 1. Rodzaj dokumentu <sup>1</sup> :  |                          | 2. Kraj wydania dokumentu <sup>1</sup> :  |   |
| 3. Data zgłoszenia utraty dokumentu: (RRRR.MM.DD)   |                          | 4. Numer dokumentu 1:   |   |
| 5. Numer dokumentu 2:   |                          | 6. Nazwisko posiadacza dokumentu:   |   |
| 7. Imię posiadacza dokumentu:   |                          | 8. Data urodzenia posiadacza dokumentu: (RRRR.MM.DD)  |   |
| 9. Płeć posiadacza dokumentu <sup>1</sup> :   |                          | 10. Status dokumentu <sup>1</sup> :   |   |
| 11. Miejsce wydania dokumentu:  |                          | 12. Data wydania dokumentu: (RRRR.MM.DD)  |   |
| 13. Inne informacje dotyczące wpisu <sup>1</sup> :  |                          | 14. Rodzaj przestępstwa <sup>1</sup> :  |   |

|   |     |     |  |
|---|-----|-----|--|
| 15. Numer identyfikacyjny osoby z rejestru krajowego:   |     |     | 15.1. Kraj <sup>1</sup> :                  |
|   |     |     | 15.2. Numer:                               |
| <p><i>Wypełnienie pól 1–3 jest obligatoryjne. Wypełnienie pola 4 jest obligatoryjne, jeżeli krajem wydania dokumentu jest Polska. Wypełnienie pola 4 jest fakultatywne, jeżeli krajem wydania dokumentu jest inne państwo członkowskie lub państwo trzecie, ale wpis wygaśnie automatycznie po upływie trzech miesięcy, jeżeli w tym okresie nie zostanie dodany numer dokumentu. Pole 5 można wypełnić, gdy pole 4 jest wypełnione. Wypełnienie pola 13 jest obowiązkowe w przypadku zaznaczenia jednego z pól 4–9 w części D.</i></p> |     |     |  |
| <b>G. ZDJĘCIE</b>   |     |     |  |
| 1. Dane binarne / nazwa pliku:  |     |     | 2. Typ pliku <sup>1</sup> :                |
| 3. Najbardziej istotne:   | TAK | NIE | 4. Jakość dla automatyzacji <sup>1</sup> : |
| 5. Rozdzielczość:   |     |     | 6. Data wykonania zdjęcia: (RRRR.MM.DD)    |
| 7. Rozmiar pliku:   |     |     | 8. Typ zdjęcia <sup>1</sup> :              |
| 9. Miejsce wykonania zdjęcia:   |     |     | 10. Referencja narodowa:                   |
| <p><i>Wypełnienie pól jest fakultatywne. W przypadku wypełnienia części G wypełnienie pól 1–4 jest obligatoryjne.</i></p>   |     |     |  |
| <b>H. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU</b>  |     |     |  |
| 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:  |     |     |  |
| <p><i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej (adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail organu).</i></p>   |     |     |  |

<sup>1</sup> Należy wypełnić wartościami katalogowymi określonymi przez system centralny SIS.

## WZÓR

KARTA ZAPYTANIA O DANE SIS  
PRZEDMIOT – DOWÓD REJESTRACYJNY POJAZDU

|  |   |
|--|---|
| <b>A. PODSTAWOWE CECHY IDENTYFIKACYJNE</b>   |   |
| 1. Numer rejestracyjny:  |   |
| 2. Numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy:   |   |
| 3. Numer dokumentu 1:  |   |
| 4. Numer dokumentu 2:  |   |
| <i>Wypełnienie przynajmniej jednego z pól 1, 2 lub 3 jest obligatoryjne. Pole 4 można wypełnić, gdy pole 3 jest wypełnione.</i>                                    |   |
| <b>B. DODATKOWE CECHY IDENTYFIKACYJNE</b>  |   |
| 1. Kraj wydania dokumentu:   | 2. Data wydania dokumentu: (RRRR/MM/DD) |
| 3. Marka pojazdu:  | 4. Model/typ pojazdu:                   |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne.</i>  |   |
| <b>C. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO ZAPYTANIA</b>   |   |
| 1. Nazwa organu:   |   |
| 2. Adres do korespondencji zwrotnej:   |   |
| 3. Adres e-mail do korespondencji zwrotnej:  |   |
| 4. Znak sprawy:  | 8. Pieczęć i podpis osoby uprawnionej:  |
| 5. Imię i nazwisko sporządzającego:  |   |
| 6. Telefon kontaktowy:   |   |
| 7. Data wypełnienia:   |   |
| <i>Wypełnienie pól 1, 2 oraz 4-7 jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej, np. adres pocztowy lub numer faksu.</i> |   |

## WZÓR

**KARTA ZAPYTANIA O DANE SIS  
PRZEDMIOT – POJAZD SILNIKOWY NIEZALEŻNIE OD UKŁADU NAPĘDOWEGO,  
PRZYCZEPA O MASIE WŁASNEJ PRZEKRACZAJĄCEJ 750 KG,  
PRZYCZEPA TURYSTYCZNA,  
TABLICA REJESTRACYJNA,  
MOŻLIWA DO ZIDENTYFIKOWANIA CZĘŚĆ POJAZDU SILNIKOWEGO**

| <b>A. PODSTAWOWE CECHY IDENTYFIKACYJNE</b>  |   |
|---|---|
| 1. Numer rejestracyjny:   |   |
| 2. Numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy:  |   |
| 3. Numer seryjny części pojazdu silnikowego:  | 4. Inny numer części pojazdu silnikowego: |
| <p><i>W przypadku zapytania o tablicę rejestracyjną wypełnienie pola 1 jest obligatoryjne.</i></p> <p><i>W przypadku zapytania o pojazd silnikowy niezależnie od układu napędowego, przyczepę o masie własnej przekraczającej 750 kg lub przyczepę turystyczną wypełnienie pola 2 jest obligatoryjne.</i></p> <p><i>W przypadku zapytania o części pojazdu silnikowego wypełnienie pola 3 lub 4 jest obligatoryjne.</i></p> |   |
| <b>B. DODATKOWE CECHY IDENTYFIKACYJNE</b>   |   |
| 1. Kraj rejestracji:  | 2. Marka pojazdu:                         |
| 3. Model/typ pojazdu:   | 4. Rok produkcji:                         |
| <i>Wypełnienie pól jest fakultatywne.</i>   |   |
| <b>C. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO ZAPYTANIA</b>  |   |
| 1. Nazwa organu:  |   |
| 2. Adres do korespondencji zwrotnej:  |   |
| 3. Adres e-mail do korespondencji zwrotnej:   |   |
| 4. Znak sprawy:   | 8. Pieczęć i podpis osoby uprawnionej:    |
| 5. Imię i nazwisko sporządzającego:   |   |
| 6. Telefon kontaktowy:  |   |
| 7. Data wypełnienia:  |   |
| <i>Wypełnienie pól 1, 2 oraz 4–7 jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej, np. adres pocztowy lub numer faksu.</i>  |   |

## WZÓR

**KARTA ZAPYTANIA O DANE SIS  
PRZEDMIOT – JEDNOSTKA PŁYWAJĄCA, SILNIK JEDNOSTKI PŁYWAJĄCEJ**

| <b>A. PODSTAWOWE CECHY IDENTYFIKACYJNE JEDNOSTKI PŁYWAJĄCEJ</b>   |  |
|---|--|
| 1. Numer rejestracyjny:   | 2. Numer identyfikacyjny kadłuba*:     |
| 3. Zewnętrzny numer identyfikacyjny:  | 4. Numer certyfikatu:                  |
| 5. Inny numer 1**:  | 6. Inny numer 2**:                     |
| 7. Numer seryjny silnika 1:   | 8. Numer seryjny silnika 2:            |
| 9. Numer seryjny silnika 3:   | 10. Numer seryjny silnika 4:           |
| 11. Numer seryjny silnika 5:  | 12. Numer seryjny silnika 6:           |
| <i>W przypadku zapytania o jednostkę pływającą wypełnienie jednego z pól 1–5 lub 7 jest obligatoryjne. Pole 6 można wypełnić, gdy pole 5 zostało wypełnione. Pole 8 można wypełnić, gdy pole 7 zostało wypełnione. Pole 9 można wypełnić, gdy pola 7 i 8 zostały wypełnione. Pole 10 można wypełnić, gdy pola 7–9 zostały wypełnione. Pole 11 można wypełnić, gdy pola 7–10 zostały wypełnione. Pole 12 można wypełnić, gdy pola 7–11 zostały wypełnione.</i> |  |
| <b>B. PODSTAWOWE CECHY IDENTYFIKACYJNE SILNIKA JEDNOSTKI PŁYWAJĄCEJ</b>   |  |
| 1. Numer seryjny:   |  |
| 2. Inny numer 1***:   | 3. Inny numer 2***:                    |
| <i>W przypadku zapytania o silnik jednostki pływającej wypełnienie pola 1 jest obligatoryjne. Pole 3 można wypełnić, gdy pole 2 zostało wypełnione.</i>   |  |
| <b>C. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO ZAPYTANIA</b>  |  |
| 1. Nazwa organu:  |  |
| 2. Adres do korespondencji zwrotnej:  |  |
| 3. Adres e-mail do korespondencji zwrotnej:   |  |
| 4. Znak sprawy:   | 8. Pieczęć i podpis osoby uprawnionej: |
| 5. Imię i nazwisko sporządzającego:   |  |
| 6. Telefon kontaktowy:  |  |
| 7. Data wypełnienia:  |  |
| <i>Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej, np. adres pocztowy lub numer faksu.</i>  |  |

\* Należy podać numer identyfikacyjny jednostki pływającej nadany przez producenta i umieszczony na kadłubie tej jednostki zgodnie z przepisami wdrażającymi dyrektywę 2013/53/UE, w szczególności numer HIN (Hull Identification Number), numer CIN (Craft Identification Number), numer WIN (Watercraft Identification Number), albo zgodnie z innymi przepisami obowiązującymi poza terytorium UE.

\*\* Należy podać posiadany numer identyfikacyjny niewskazany w polach A.1–4.

\*\*\* Należy podać posiadany numer identyfikacyjny niewskazany w polu B.1.

## WZÓR

ELEKTRONICZNA KARTA ZAPYTANIA O DANE SIS  
PRZEDMIOT – DOWÓD REJESTRACYJNY POJAZDU

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" elementFormDefault="unqualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:complexType name="CechyDowoduRejestracyjnegoTyp">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>Sekcja A. Podstawowe cechy identyfikacyjne. Karta zapytania o dowód
rejestracyjny pojazdu.</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="NumerRejestracyjny" minOccurs="0">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>A.1. Numer rejestracyjny</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
          <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:maxLength value="40"/>
          </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
      </xs:element>
      <xs:element name="NumerVIN" minOccurs="0">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>A.2. Numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub
ramy</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
          <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:maxLength value="17"/>
          </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
      </xs:element>
      <xs:element name="Numer1" minOccurs="0">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>A.3. Numer dokumentu 1</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
          <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:maxLength value="40"/>
          </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
      </xs:element>
      <xs:element name="Numer2" minOccurs="0">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>A.4. Numer dokumentu 2</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
          <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:maxLength value="40"/>
          </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
  <xs:complexType name="DodatkoweCechyIdentyfikacyjneDRTyp">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>Sekcja B. Dodatkowe cechy identyfikacyjne</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="KrajRejestracji" minOccurs="0">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>B.1. Kraj wydania dokumentu</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
          <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:minLength value="1"/>
            <xs:maxLength value="100"/>
          </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
      </xs:element>
      <xs:element name="DataWydania" type="xs:date" minOccurs="0">

```



```
<xs:annotation>
  <xs:documentation>B.2. Data wydania dokumentu:
(RRRR/MM/DD)</xs:documentation>
</xs:annotation>
</xs:element>
<xs:element name="Marka" minOccurs="0">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>B.3. Marka pojazdu</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:minLength value="1"/>
      <xs:maxLength value="100"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="Typ" minOccurs="0">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>B.4 Model/typ pojazdu</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:minLength value="1"/>
      <xs:maxLength value="40"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name="DaneOrganuTyp">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>Sekcja C. Dane organu dokonującego zapytania</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:sequence>
    <xs:element name="NazwaOrganu" minOccurs="1" maxOccurs="1">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>C.1. Nazwa organu</xs:documentation>
      </xs:annotation>
      <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
          <xs:maxLength value="250"/>
        </xs:restriction>
      </xs:simpleType>
    </xs:element>
    <xs:element name="AdresKorespondencji" minOccurs="0" maxOccurs="1">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>C.2. Adres do korespondencji zwrotnej</xs:documentation>
      </xs:annotation>
      <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
          <xs:maxLength value="250"/>
        </xs:restriction>
      </xs:simpleType>
    </xs:element>
    <xs:element name="AdresEmail" minOccurs="0">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>C.3. Adres e-mail do korespondencji
zwrotnej</xs:documentation>
      </xs:annotation>
      <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
          <xs:maxLength value="250"/>
        </xs:restriction>
      </xs:simpleType>
    </xs:element>
    <xs:element name="ZnakSprawy" minOccurs="1" maxOccurs="1">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>C.4. Znak sprawy</xs:documentation>
      </xs:annotation>
      <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
          <xs:maxLength value="50"/>
        </xs:restriction>
      </xs:simpleType>
    </xs:element>
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
```

```
<xs:element name="ImieNazwiskoSporzadzajacego" minOccurs="0" maxOccurs="1">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>C.5. Imię i nazwisko sporządzającego</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:maxLength value="100"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="TelefonKontaktowy" minOccurs="0" maxOccurs="1">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>C.6. Telefon kontaktowy</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:maxLength value="50"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="DataWypelnienia" type="xs:date" minOccurs="1" maxOccurs="1">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>C.7. Data wypełnienia</xs:documentation>
  </xs:annotation>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
<!-- ===== -->
<!--Definicja typu określającego wzór karty zapytania o dane SIS: przedmiot – dowód rejestracyjny pojazdu-->
<!-- ===== -->

  <xs:complexType name="KartaZapytaniaDRTyp">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>Karta zapytania o dane SIS: przedmiot – dowód rejestracyjny
pojazdu</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="CechyIdentyfikacyjne" type="cot:CechyDowoduRejestracyjnegoTyp">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>Sekcja A. Podstawowe cechy identyfikacyjne. Wypełnienie
przynajmniej jednego z pól 1, 2 lub 3 jest obligatoryjne. Pole 4 można wypełnić, gdy pole 3 jest wypełnione.</xs:documentation>
        </xs:annotation>
      </xs:element>
      <xs:element name="DodatkoweCechyIdentyfikacyjne"
type="cot:DodatkoweCechyIdentyfikacyjneDRTyp" minOccurs="0">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>Sekcja B. Dodatkowe cechy identyfikacyjne. Wypełnienie pól
jest fakultatywne.</xs:documentation>
        </xs:annotation>
      </xs:element>
      <xs:element name="DaneOrganuDokonujacegoZapytania" type="cot:DaneOrganuTyp">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>Sekcja C. Dane organu dokonującego zapytania. Wypełnienie
pól 1, 2 oraz 4–7 jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej, np. adres pocztowy lub
numer faksu.</xs:documentation>
        </xs:annotation>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:schema>
```

## WZÓR

**ELEKTRONICZNA KARTA ZAPYTANIA O DANE SIS  
PRZEDMIOT – POJAZD SILNIKOWY NIEZALEŻNIE OD UKŁADU NAPĘDOWEGO,  
PRZYCZEPA O MASIE WŁASNEJ PRZEKRACZAJĄCEJ 750 KG,  
PRZYCZEPA TURYSTYCZNA,  
TABLICA REJESTRACYJNA,  
MOŻLIWA DO ZIDENTYFIKOWANIA CZĘŚĆ POJAZDU SILNIKOWEGO**

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" elementFormDefault="unqualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:complexType name="CechyIdentyfikacyjnePojazduTyp">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>Sekcja A. Podstawowe cechy identyfikacyjne. Karta zapytania o pojazd
silnikowy</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="NumerRejestracyjny">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>A.1. Numer rejestracyjny</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
          <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:maxLength value="40"/>
          </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
      </xs:element>
      <xs:element name="NumerVIN" maxOccurs="1">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>A.2. Numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub
ramy</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
          <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:maxLength value="17"/>
          </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
      </xs:element>
      <xs:element name="NumerIdentyfikacyjny" minOccurs="0">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>A.3. Numer seryjny części pojazdu
silnikowego</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
          <xs:restriction base="xs:string"/>
        </xs:simpleType>
      </xs:element>
      <xs:element name="InnyNumerIdentyfikacyjny" minOccurs="0">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>A.4. Inny numer części pojazdu
silnikowego</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
          <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:maxLength value="80"/>
          </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
  <xs:complexType name="DodatkoweCechyIdentyfikacyjneTyp">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>Sekcja B. Dodatkowe cechy identyfikacyjne</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="KrajRejestracji" minOccurs="0">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>B.1. Kraj rejestracji</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
          <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:minLength value="1"/>
            <xs:maxLength value="40"/>
          </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:schema>
```

```

        </xs:restriction>
      </xs:simpleType>
    </xs:element>
    <xs:element name="Marka" minOccurs="0">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>B.2. Marka pojazdu</xs:documentation>
      </xs:annotation>
      <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
          <xs:minLength value="1"/>
          <xs:maxLength value="40"/>
        </xs:restriction>
      </xs:simpleType>
    </xs:element>
    <xs:element name="Typ" minOccurs="0">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>B.3. Model/typ pojazdu</xs:documentation>
      </xs:annotation>
      <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
          <xs:maxLength value="40"/>
          <xs:minLength value="1"/>
        </xs:restriction>
      </xs:simpleType>
    </xs:element>
    <xs:element name="RokProdukcji" nillable="0" minOccurs="0">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>B.4. Rok produkcji</xs:documentation>
      </xs:annotation>
      <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
          <xs:length value="4"/>
        </xs:restriction>
      </xs:simpleType>
    </xs:element>
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name="DaneOrganuTyp">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>Sekcja C. Dane organu dokonującego zapytania</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:sequence>
    <xs:element name="NazwaOrganu" minOccurs="1" maxOccurs="1">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>C.1. Nazwa organu</xs:documentation>
      </xs:annotation>
      <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
          <xs:maxLength value="250"/>
        </xs:restriction>
      </xs:simpleType>
    </xs:element>
    <xs:element name="AdresKorespondencji" minOccurs="0" maxOccurs="1">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>C.2. Adres do korespondencji zwrotnej</xs:documentation>
      </xs:annotation>
      <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
          <xs:maxLength value="250"/>
        </xs:restriction>
      </xs:simpleType>
    </xs:element>
    <xs:element name="AdresEmail" minOccurs="0">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>C.3. Adres e-mail do korespondencji
zwrotnej</xs:documentation>
      </xs:annotation>
      <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
          <xs:maxLength value="250"/>
        </xs:restriction>
      </xs:simpleType>
    </xs:element>
    <xs:element name="ZnakSprawy" minOccurs="1" maxOccurs="1">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>C.4. Znak sprawy</xs:documentation>
      </xs:annotation>

```

```

</xs:annotation>
<xs:simpleType>
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="50"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="ImieNazwiskoSporzadzajacego" minOccurs="0" maxOccurs="1">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>C.5. Imię i nazwisko sporządzającego</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:maxLength value="100"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="TelefonKontaktowy" minOccurs="0" maxOccurs="1">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>C.6. Telefon kontaktowy</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:maxLength value="50"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="DataWypełnienia" type="xs:date" minOccurs="1" maxOccurs="1">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>C.7. Data wypełnienia</xs:documentation>
  </xs:annotation>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
<!-- ===== -->
<!--Definicja typu określającego wzór karty zapytania o dane SIS: przedmiot – pojazd silnikowy niezależnie od układu
napędowego, przyczepa o masie własnej przekraczającej 750 kg, przyczepa turystyczna, tablica rejestracyjna, możliwa do
zidentyfikowania część pojazdu silnikowego-->
<!-- ===== -->
<xs:complexType name="KartaZapytaniaPojazdTyp">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>KARTA ZAPYTANIA O DANE SIS: PRZEDMIOT – POJAZD SILNIKOWY
NIEZALEŻNIE OD UKŁADU NAPĘDOWEGO, PRZYCZEPA O MASIE WŁASNEJ PRZEKRACZAJĄCEJ 750 KG, PRZYCZEPA
TURYSTYCZNA, TABLICA REJESTRACYJNA, MOŻLIWA DO ZIDENTYFIKOWANIA CZĘŚĆ POJAZDU
SILNIKOWEGO</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:sequence>
    <xs:element name="CechyIdentyfikacyjne" type="cot:CechyIdentyfikacyjnePojazduTyp">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>Sekcja A. Podstawowe cechy identyfikacyjne. W przypadku
zapytania o tablicę rejestracyjną wypełnienie pola 1 jest obligatoryjne.

W przypadku zapytania o pojazd silnikowy niezależnie od układu napędowego, przyczepę o masie własnej przekraczającej 750 kg lub
przyczepę turystyczną wypełnienie pola 2 jest obligatoryjne.

W przypadku zapytania o części pojazdu silnikowego wypełnienie pola 3 lub 4 jest obligatoryjne.</xs:documentation>
      </xs:annotation>
    </xs:element>
    <xs:element name="DodatkoweCechyIdentyfikacyjne" type="cot:DodatkoweCechyIdentyfikacyjneTyp"
minOccurs="1">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>Sekcja B. Dodatkowe cechy identyfikacyjne. Wypełnienie pól
jest fakultatywne.</xs:documentation>
      </xs:annotation>
    </xs:element>
    <xs:element name="DaneOrganuDokujacegoZapytania" type="cot:DaneOrganuTyp">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>Sekcja C. Dane organu dokonującego zapytania. Wypełnienie
pól 1,2 oraz 4–7 jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej, np. adres pocztowy lub
numer faksu.–</xs:documentation>
      </xs:annotation>
    </xs:element>
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:schema>

```

## WZÓR

ELEKTRONICZNA KARTA ZAPYTANIA O DANE SIS  
PRZEDMIOT – JEDNOSTKA PŁYWAJĄCA, SILNIK JEDNOSTKI PŁYWAJĄCEJ

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:cot="http://www.ksi.gov.pl/COT2SIS/CommonDataTypes"
targetNamespace="http://www.ksi.gov.pl/COT2SIS/CommonDataTypes" elementFormDefault="unqualified"
attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:complexType name="PodstawoweCechyIdentyfikacyjneJPTyp">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>Sekcja A. Podstawowe cechy identyfikacyjne jednostki pływającej</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="NumerRejestracyjny" minOccurs="0">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>A.1. Numer rejestracyjny</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
          <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:maxLength value="60"/>
          </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
      </xs:element>
      <xs:element name="NumerIdentyfikacyjnyKadluba" minOccurs="0">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>A.2. Numer identyfikacyjny kadłuba</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
          <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:maxLength value="28"/>
          </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
      </xs:element>
      <xs:element name="ZewnetrznyNumerIdentyfikacyjny" minOccurs="0">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>A.3. Zewnętrzny numer identyfikacyjny</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
          <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:maxLength value="60"/>
          </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
      </xs:element>
      <xs:element name="NumerCertyfikatu" minOccurs="0">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>A.4. Numer certyfikatu</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
          <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:maxLength value="60"/>
          </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
      </xs:element>
      <xs:element name="InnyNumer1" minOccurs="0">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>A.5. Inny numer 1**</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
          <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:maxLength value="20"/>
          </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
      </xs:element>
      <xs:element name="InnyNumer2" minOccurs="0">
        <xs:annotation>
          <xs:documentation>A.6. Inny numer 2**</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
          <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:maxLength value="20"/>
          </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:schema>
```

```

    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="NumerSeryjnySilnikaJP" minOccurs="0">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>A.7. Numer seryjny silnika 1, A.8. Numer seryjny silnika 2, A.9. Numer seryjny silnika 3,
A.10. Numer seryjny silnika 4, A.11. Numer seryjny silnika 5, A.12. Numer seryjny silnika 6</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="NumerySeryjneSilnikaJP" type="xs:string" maxOccurs="6"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name="PodstawoweCechyIdentyfikacyjneSilnikaJPType">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>Sekcja B. Podstawowe cechy identyfikacyjne silnika jednostki pływającej</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:sequence>
    <xs:element name="NumerSeryjny" maxOccurs="1">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>B.1. Numer seryjny</xs:documentation>
      </xs:annotation>
      <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
          <xs:maxLength value="80"/>
        </xs:restriction>
      </xs:simpleType>
    </xs:element>
    <xs:element name="InnyNumer1" minOccurs="0">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>B.2. Inny numer 1***</xs:documentation>
      </xs:annotation>
      <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
          <xs:maxLength value="20"/>
        </xs:restriction>
      </xs:simpleType>
    </xs:element>
    <xs:element name="InnyNumer2" minOccurs="0">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>B.3. Inny numer 2***</xs:documentation>
      </xs:annotation>
      <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
          <xs:maxLength value="20"/>
        </xs:restriction>
      </xs:simpleType>
    </xs:element>
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name="DaneOrganuTyp">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>Sekcja C. Dane organu dokonującego zapytania</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:sequence>
    <xs:element name="NazwaOrganu" minOccurs="1" maxOccurs="1">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>C.1. Nazwa organu</xs:documentation>
      </xs:annotation>
      <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
          <xs:maxLength value="250"/>
        </xs:restriction>
      </xs:simpleType>
    </xs:element>
    <xs:element name="AdresKorespondencji" maxOccurs="1">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>C.2. Adres do korespondencji zwrotnej</xs:documentation>
      </xs:annotation>
      <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
          <xs:maxLength value="250"/>
        </xs:restriction>
      </xs:simpleType>
    </xs:element>
  </xs:sequence>
</xs:complexType>

```

```

    </xs:simpleType>
  </xs:element>
  <xs:element name="AdresEmail" maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>C.3. Adres e-mail do korespondencji zwrotnej</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
      <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:maxLength value="250"/>
      </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
  </xs:element>
  <xs:element name="ZnakSprawy" minOccurs="1" maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>C.4. Znak sprawy</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
      <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:maxLength value="50"/>
      </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
  </xs:element>
  <xs:element name="ImieNazwiskoSporzadzajacego" maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>C.5. Imię i nazwisko sporządzającego</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
      <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:maxLength value="100"/>
      </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
  </xs:element>
  <xs:element name="TelefonKontaktowy" maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>C.6. Telefon kontaktowy</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
      <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:maxLength value="50"/>
      </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
  </xs:element>
  <xs:element name="DataWypelnienia" type="xs:dateTime" minOccurs="1" maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>C.7. Data wypełnienia</xs:documentation>
    </xs:annotation>
  </xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
<!-- Definicja typu określającego wzór karty zapytania o dane SIS: przedmiot – jednostka pływająca i silnik jednostki pływającej -->
<!-- Definicja typu określającego wzór karty zapytania o dane SIS: przedmiot – jednostka pływająca i silnik jednostki pływającej -->
<xs:complexType name="KartaZapytaniaJPSilnikJPTyp">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>Karta zapytania o dane SIS: przedmiot – jednostka pływająca, silnik jednostki
    pływającej</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:sequence>
    <xs:element name="PodstawoweCechyIdentyfikacyjneJP" type="cot:PodstawoweCechyIdentyfikacyjneJPTyp"
    minOccurs="0">
      <xs:annotation>
        <xs:documentation>Sekcja A. Podstawowe cechy identyfikacyjne jednostki pływającej. W przypadku
        zapytania o jednostkę pływającą wypełnienie jednego z pól 1–5 lub 7 jest obligatoryjne. Pole 6 można wypełnić, gdy pole 5 zostało
        wypełnione. Pole 8 można wypełnić, gdy pole 7 zostało wypełnione. Pole 9 można wypełnić, gdy pola 7 i 8 zostały wypełnione. Pole
        10 można wypełnić, gdy pola 7–9 zostały wypełnione. Pole 11 można wypełnić, gdy pola 7–10 zostały wypełnione. Pole 12 można
        wypełnić, gdy pola 7–11 zostało wypełnione. * Należy podać numer identyfikacyjny jednostki pływającej nadany przez producenta i
        umieszczony na kadłubie tej jednostki zgodnie z przepisami wdrażającymi dyrektywę 2013/53/UE, w szczególności numer HIN (Hull
        Identification Number), numer CIN (Craft Identification Number), numer WIN (Watercraft Identification Number), albo zgodnie z innymi
        przepisami obowiązującymi poza terytorium UE. ** Należy podać posiadany numer identyfikacyjny niewskazany w polach A. 1–
        4.</xs:documentation>
      </xs:annotation>
    </xs:element>
    <xs:element name="PodstawoweCechyIdentyfikacyjneSilnikaJP"
    type="cot:PodstawoweCechyIdentyfikacyjneSilnikaJPTyp" minOccurs="0">
      <xs:annotation>

```



```
<xs:documentation>Sekcja B. Podstawowe cechy identyfikacyjne silnika jednostki pływającej. W przypadku
zapytania o silnik jednostki pływającej wypełnienie pola 1 jest obligatoryjne. Pole 3 można wypełnić, gdy pole 2 zostało wypełnione.
*** Należy podać posiadany numer identyfikacyjny niewskazany w polu B.1.</xs:documentation>
  </xs:annotation>
</xs:element>
<xs:element name="DaneOrganuDokonujacegoZapytania" type="cot:DaneOrganuTyp" minOccurs="1">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>Sekcja C. Dane organu dokonującego zapytania. Wypełnienie pól jest obligatoryjne. W
polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej, np. adres pocztowy lub numer faksu.</xs:documentation>
  </xs:annotation>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:schema>
```