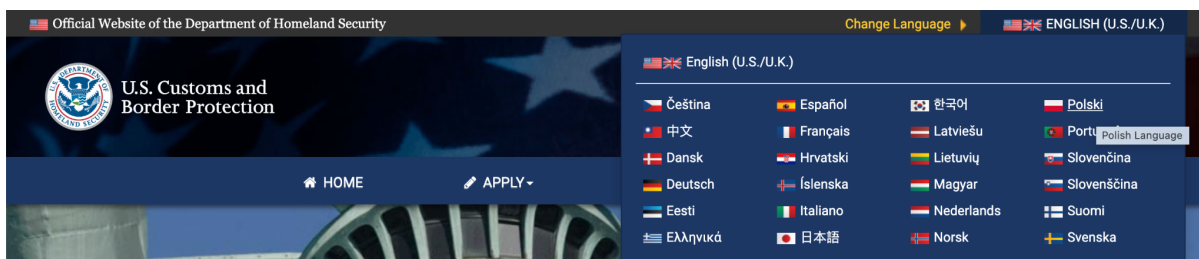


PRZYGOTUJ

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

WYPEŁNIANIE WNIOSKU

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



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

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



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

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

- Tak, zapoznałem/zapoznałam się z informacjami, rozumiem je i akceptuję niniejsze warunki.
- Nie, potrzebuję dodatkowych wyjaśnień lub odmawiam potwierdzenia.

WYJDŹ

DALEJ

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

PRZEGLĄD I POTWIERDZENIE ×

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

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

DODAJ DO MOJEGO WNIOSKU

ANULUJ

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

INFORMACJE O WNIOSKODAWCY / PASZPORCIE

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

Nazwisko *

Imię *

Płeć *

Data urodzenia * ?

Dzień

Miesiąc

Rok

Miasto urodzenia *

Kraj urodzenia *

Numer paszportu *

Kraj obywatelstwa *

Krajowy numer identyfikacyjny

Data wydania * ?

Dzień

Miesiąc

Rok

Kraj wydający *

Osobisty numer identyfikacyjny

Data ważności * ?

Dzień

Miesiąc

Rok

7. Inne obywatelstwo - zaznacz odpowiedź zgodnie z prawdą

INNE OBYWATELSTWO/NARODOWOŚĆ

Czy jesteś teraz obywatelem innego kraju? *

Nie

Czy byłeś/aś kiedyś obywatelem innego kraju? *

Nie

Jeśli odpowiesz twierdząco, otrzymasz dodatkowe pytania

INNE OBYWATELSTWO/NARODOWOŚĆ

Czy jesteś teraz obywatelem innego kraju? *

Tak

Kraj obywatelstwa/narodowość * W jaki sposób uzyskałeś/aś obywatelstwo/przynależność państwową w tym kraju Inny

+ DODAJ INNY

"Wcześniej" oznacza w dowolnym momencie w przeszłości, bez ograniczeń.

Czy byłeś/aś kiedyś obywatelem innego kraju? *

Tak

"Wcześniej" oznacza w dowolnym momencie w przeszłości, bez ograniczeń.

Kraj obywatelstwa/narodowość *

Od *
Dzień Miesiąc Rok

Do *
Dzień Miesiąc Rok

+ DODAJ INNY

8. Uzupełnij adres e-mail, a następnie wpisz go ponownie. Jeśli będą się różnić (w którymś zrobisz błąd), system Cię o tym poinformuje

WAŻNE: Numer Twojego wniosku zostanie przesłany na adres e-mail podany poniżej. Musisz zweryfikować swój adres e-mail, aby ukończyć wypełnianie wniosku.

Adres e-mail *

Potwierdź adres e-mail *

W wyskakującym oknie kliknij **WYŚLIJ KOD**

WERYFIKACJA ADRESU E-MAIL

×

Wyślemy wiadomość e-mail na adres _____ z 4 cyfrowym kodem.
Następnie zostaniesz poproszony o wprowadzenie 4-cyfrowego kodu na następnym ekranie.

Jeśli Twój adres e-mail jest poprawny, kliknij **"Wyślij kod"**, aby wysłać wiadomość e-mail.

Jeśli twój adres e-mail jest nieprawidłowy, kliknij **"Zmień adres e-mail"**, aby go zaktualizować.

ZMIENŃ ADRES E-MAIL

WYŚLIJ KOD

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

WPROWADŹ KOD



Wprowadź 4-cyfrowy kod, który został Ci przesłany w wiadomości e-mail.

ANULUJ

WYŚLIJ KOD PONOWNIE

WYŚLIJ KOD

10. W polu o pseudonimie i dokumentach wydanych przez inny kraj Zaznacz odpowiedź zgodnie z prawdą

WPROWADŹ DANE OSOBOWE

Wszystkie odpowiedzi należy wpisać w języku angielskim.
Wymagane pola są oznaczone czerwoną gwiazdką *.

Czy używasz/kiedykolwiek używałeś innych imion/nazwisk lub pseudonimu? *

Nie

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

Nie

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

WPROWADŹ DANE OSOBOWE

Wszystkie odpowiedzi należy wpisać w języku angielskim.
Wymagane pola są oznaczone czerwoną gwiazdką *.

Czy używasz/kiedykolwiek używałeś innych imion/nazwisk lub pseudonimu? *

Tak

Nazwisko *

Imię *

+ DODAJ INNY

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

Tak

Kraj wydający *

Typ dokumentu *

Numer dokumentu *

Rok ważności *

+ DODAJ INNY

11. Wypełnij dane kontaktowe (również NIE używaj polskich znaków)

- adres zamieszkania (nie musi to być adres zameldowania)

TWOJE DANE KONTAKTOWE

Podaj poniżej swoje dane kontaktowe.

Adres wiersz 1 *

Adres wiersz 2

Numer mieszkania

Miasto *

Stan/województwo *

Kraj *

Rodzaj telefonu *

Numer kierunkowy kraju *

Numer telefonu *

+ DODAJ INNY

Adres wiersz 1 - nazwa ulicy

Czy kiedykolwiek mieszkasz w innym kraju, w innym mieście lub adresem osobisty na podroz? *

TWOJE DANE KONTAKTOWE
Podaj poniżej swoje dane kontaktowe.

W polu Adres wiersz 1 wpisz numer i ulicę miejsca swojego zamieszkania. Nie wpisuj miasta i stanu/województwa w tym polu. Adres wiersz 1 jest wymagany do wypełnienia wniosku.

Adres wiersz 1 *

Adres wiersz 2

Numer mieszkania

Miasto *

Stan/województwo *

Kraj *

Rodzaj telefonu *

Numer kierunkowy kraju *

Numer telefonu *

Adres wiersz 2 - numer budynku (pole nieobowiązkowe)

TWOJE DANE KONTAKTOWE
Podaj poniżej swoje dane kontaktowe.

Adres wiersz 2

Adres wiersz 1 *

Numer mieszkania

Miasto *

Stan/województwo *

Kraj *

Rodzaj telefonu *

Numer kierunkowy kraju *

Numer telefonu *

Numer mieszkania (pole nieobowiązkowe)

Miasto, Województwo, Kraj, Telefon domowy / komórkowy

Czy kiedykolwiek mieszkasz w innym kraju, w innym mieście lub adresem osobisty na podroz? *

TWOJE DANE KONTAKTOWE
Podaj poniżej swoje dane kontaktowe.

Numer mieszkania

Adres wiersz 1 *

Adres wiersz 2

Miasto *

Stan/województwo *

Kraj *


Rodzaj telefonu *

Numer kierunkowy kraju *

Numer telefonu *

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

MEDIA SPOŁECZNOŚCIOWE (OPCJONALNE)

Wprowadź informacje dotyczące korzystania z serwisów społecznościowych 
Media społecznościowe – Najczęściej zadawane pytania.

Identyfikator w serwisie Facebook. Profil LinkedIn Identyfikator użytkownika w serwisie Twitter Identyfikator użytkownika w serwisie Instagram

Dostawca/Platforma  Identyfikator mediów społecznościowych  DODAJ INNY

Nie mam kont w mediach społecznościowych.

13. Zaznacz informację na temat Członkostwa GE

CZŁONKOSTWO GE

Czy jesteś członkiem programu Global Entry Program CBP? * 

Nie 

W przypadku udzielenia odpowiedzi „tak”, wpisz swój PASSID/numer członkowski.

14. Uzupełnij imiona i nazwiska rodziców, dotyczy to każdego

Wpisz imiona swoich rodziców. Są one wymagane do wypełnienia wniosku. Jeśli nie znasz imienia i nazwiska jednego lub obojga rodziców, wpisz UNKNOWN przy każdym rodzicu. W tym polu można wpisać imiona i nazwiska swoich rodziców biologicznych, adopcyjnych, przybranych lub opiekunów prawnych.

Czy jesteś członkiem programu Global Entry Program CBP? * 

Nie 

RODZICE

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

Nazwisko * Imię *

Nazwisko * Imię *

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

INFORMACJE O ZATRUDNIENIU

Czy masz obecnego lub poprzedniego pracodawcę? * 

Tak 

Wskaż, czy masz obecnego, czy poprzedniego pracodawcę, wybierając tak lub nie. Aby wypełnić wniosek, musisz odpowiedzieć na to pytanie.

Stanowisko Nazwa pracodawcy *

Adres wiersz 1 * Adres wiersz 2

Miasto * Stan/województwo * Kraj *

Numer kierunkowy kraju  Numer telefonu

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

yscy wnioskodawcy są zobowiązani do wypełnienia

Imię *

EWA

Imię *

Wpisz nazwę swojego obecnego pracodawcy (firmy lub organizacji, dla której pracujesz). Jeśli nie jesteś obecnie zatrudniony/a, wpisz nazwę/nazwisko poprzedniego pracodawcy. Nazwa pracodawcy jest wymagana do wypełnienia wniosku. Możesz także wpisać WŁASNA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA, STUDENT, DZIECKO, OSOBA ZAJMUJĄCA SIĘ DOMEM, RODZIC POZOSTAJĄCY W DOMU lub inne słowo opisujące Twój status zatrudnienia.

Tak

Nazwa pracodawcy *

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

INFORMACJE

Czy masz obecnie adres pracodawcy? * ?

Tak

Stanowisko

W polu Adres wiersz 1 wpisz numer i ulicę miejsca prowadzenia działalności przez wskazanego przez Ciebie pracodawcę. Nie wpisuj miasta i stanu/województwa w tym polu. Adres wiersz 1 jest wymagany do wypełnienia wniosku. Jeśli nie znasz adresu wskazanego przez Ciebie pracodawcy, możesz wpisać UNKNOWN.

Nazwa pracodawcy *

Adres wiersz 1 *

Adres wiersz 2

Miasto *

Stan/województwo *

Kraj *

Numer kierunkowy kraju

Numer telefonu

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

WPISZ INFORMACJE O PODRÓŻY

Wszystkie odpowiedzi należy wpisać w języku angielskim. **Wymagane pola są oznaczone czerwoną gwiazdką ***.

Czy będziesz w USA tylko przejazdem, podróżując do innego kraju? * ?

Nie

Osobą kontaktową w Stanach Zjednoczonych może być przyjaciel, krewny lub współpracownik. Jeśli nie masz osoby kontaktowej w Stanach Zjednoczonych, wpisz nazwę, adres i numer telefonu miejsca Twojego pobytu (np. nazwę hotelu). Możesz także wpisać UNKNOWN.

DANE OSOBY KONTAKTOWEJ W USA

Imię *

Adres wiersz 1 *

Adres wiersz 2

Numer mieszkania

Miasto *

Stan *

Numer kierunkowy kraju *

UNITED STATES (USA) (+1)

Numer telefonu *

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

DANE OSOBY KONTAKTOWEJ W USA

Imię *

HOLLYWOOD LA BREA INN

Adres wiersz 1 *

7110 HOLLYWOOD BLVD

Adres wiersz 2

Numer mieszkania

Miasto *

LOS ANGELES

Stan *

CALIFORNIA

Numer kierunkowy kraju *

UNITED STATES (USA) (+1)

Numer telefonu *

3238768000

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

ADRES PODCZAS POBYTU W USA

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

Czy Twój adres pobytu w USA jest taki sam jak wymieniony powyżej adres do kontaktu w USA?

Tak

Adres wiersz 1

7110 HOLLYWOOD BLVD

Adres wiersz 2

Numer mieszkania

Miasto

LOS ANGELES

Stan

CALIFORNIA

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

Wpisz osobę, z którą należy kontaktować się w nagłych wypadkach. Może to być osoba w Stanach Zjednoczonych lub poza nimi, np. członek rodziny, przyjaciel lub współpracownik. W polu Nazwisko wprowadź nazwisko osoby, z którą należy kontaktować się w nagłych wypadkach. Musisz wypełnić to pole, aby wypełnić wniosek. Jeśli nie masz osoby, z którą należy kontaktować się w nagłych wypadkach, wpisz UNKNOWN.

Tak

Adres wiersz 1

7110 HOLLYWOOD BLVD

Adres wiersz 2

Numer mieszkania

Miasto

LOS ANGELES

Stan

CALIFORNIA

DANE OSOBY DO KONTAKTU W NAGŁYCH WYPADKACH NA TERENIE LUB POZA TERENEM USA

Nazwisko *

Imię *

Adres e-mail *

Numer kierunkowy kraju *

Numer telefonu *

19. Pytania kwalifikacyjne - zaznacz odpowiedzi zgodnie z prawdą

PYTANIA KWALIFIKACYJNE

Potrzebujesz dodatkowych wytycznych do pytań kwalifikacyjnych?

Wymagane pola są oznaczone czerwoną gwiazdką *.

1) Czy cierpisz na zaburzenia fizyczne lub psychiczne; czy jesteś narkomanem lub osobą uzależnioną; lub czy cierpisz obecnie na jedną z następujących chorób (choroby zakaźne są określone zgodnie z art. 361 lit. (b) ustawy o publicznej służbie zdrowia): *

Nie

- Cholera
- Błonica
- Gruźlica, zakaźna
- Dżuma
- Ospa
- Żółta febra
- Wirusową gorączkę krwotoczną, w tym gorączkę krwotoczną wywołaną przez wirusa Ebola, Lassa, Marburg i krymsko-kongijską gorączkę krwotoczną
- Choroby ciężkiej, ostrej niewydolności oddechowej, które mogą przenosić się na inne osoby i powodować śmierć.

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

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

ZRZECZENIE SIĘ PRAW

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

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

ZAŚWIADCZENIE: *

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



TYLKO DLA OSÓB TRZECICH:

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

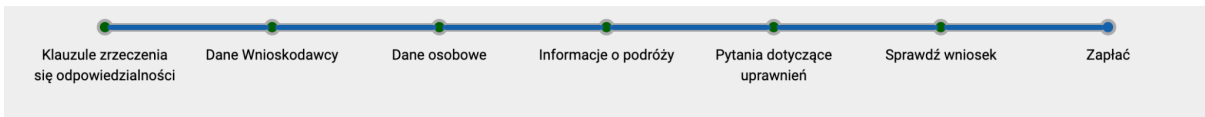
21. Dokładnie sprawdź wniosek rozwijając też kolejne panele. Po sprawdzeniu kliknij POTWIERDŹ I KONTYNUUJ

22. W celu weryfikacji ponownie wpisz dane paszportu

W celu weryfikacji wprowadź ponownie następujące informacje w takiej formie, w jakiej widnieją w paszporcie spełniającym kryteria ESTA.

Numer paszportu *	Kraj wydający *
Nazwisko *	Data urodzenia *  
	Dzień ▼ Miesiąc ▼ Rok ▼

23. Zaznacz klauzulę zrzeczenia się odpowiedzialności i przejdź do płatności



TERAZ ZAPŁAĆ I ZAKOŃCZ

Pobierz Drukuj

Ten wniosek nie jest jeszcze kompletny i zostanie rozpatrzony dopiero po uiszczeniu pełnej opłaty za złożenie wniosku.

Wymagane pola są oznaczone czerwoną gwiazdką *.

Imię	Data urodzenia	Numer wniosku	Numer paszportu	Status

NIE MOŻESZ TERAZ DOKONAĆ PŁATNOŚCI?

Jeśli nie chcesz teraz dokonywać płatności, do dokonania płatności w późniejszym terminie potrzebne będą powyższe informacje (Data urodzenia, numer wniosku i numer paszportu).

Wybierz "Drukuj", aby wydrukować informacje o wniosku, oraz "Pobierz", aby pobrać plik PDF z informacjami o wniosku. Twój wniosek zostanie rozpatrzony dopiero po dokonaniu płatności.

PŁATNOŚCI NALEŻY DOKONAĆ DO: 17 czerwca 2022

Uwaga: Nieopłacony wniosek zostanie usunięty po tym terminie.

Aby wyjść z tej strony, zamknij okno przeglądarki.

PODSUMOWANIE PŁATNOŚCI

Opłata za złożenie wniosku: **USA \$21.00**

Liczba wniosków: **x [1]**

ŁĄCZNA KWOTA DO ZAPŁATY: USA \$21.00

KLAUZULA ZRZECZENIA SIĘ ODPOWIEDZIALNOŚCI *

Rozumiem, że żądanie zwrotu opłat przesłane przez posiadacza karty do banku lub PayPal spowoduje automatyczne odrzucenie wniosku.

ZAPŁAĆ TERAZ

24. Wybierz formę płatności i w następnym kroku uzupełnij dane

Electronic System for Travel Authorization (ESTA)

informacje dotyczące płatności

Wielkość płatności \$21.00

Chcę zapłacić moim

Konto paypal

Karta debetowa lub kredytowa

[dalej](#)

[anulować](#)

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

TRWA OCZEKIWANIE NA AUTORYZACJĘ

Pobierz Drukuj

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

TWOJA PŁATNOŚĆ ZOSTAŁA PRZEKAZANA

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

Imię	Data urodzenia	Numer wniosku	Numer paszportu	Status	Wygasa



DHS zaleca wydrukować informacje z tego ekranu i je zachować.

Nie otrzymasz osobnego powiadomienia o zatwierdzeniu lub odrzuceniu Twojego wniosku. Aby wyszukać wniosek i znaleźć dyspozycję, wybierz „Sprawdź status ESTA” w globalnym menu nawigacyjnym lub na stronie głównej. Aby uzyskać dodatkowe wskazówki, wybierz „W jaki sposób mogę wyszukać mój wniosek?” w sekcji Pomoc w tej witrynie.

26. Sprawdź status aplikacji na: <https://esta.cbp.dhs.gov/individualStatusLookup>

Niezbędny do tego jest numer paszportu, data urodzenia i numer wniosku

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

PRZERWANIE UZUPEŁNIANIA WNIOSKU

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

! Jeśli nie możesz teraz wypełnić swojego wniosku, możesz skorzystać z opcji "Zapisz i wyjdź" i zakończ w późniejszym terminie. Konieczne będzie zweryfikowanie Twojego adresu e-mail, aby wysłać numer Twojego wniosku, który umożliwi jego wyszukanie. (Jeśli nie otrzymałeś/aś wiadomości e-mail z potwierdzeniem, sprawdź folder ze spamem.)

Uwaga: Jeśli wniosek nie zostanie wypełniony w ciągu 7 dni, zostanie usunięty.

ZAPISZ I WYJDŹ

Krok 2 z 7

POPZEDNI

DALEJ

STRONA
GŁÓWNA

ZŁÓŻ WNIOSEK -

SPRAWDŹ STATUS ESTA

POMOC

WYSZUKIWANIE WNIOSKU ESTA

Aby wrócić i wypełnić wniosek w późniejszym terminie, musisz znać numer swojego wniosku widoczny poniżej. (Ten numer zostanie wysłany na adres e-mail podany we wniosku)

Numer wniosku:

ZAMKNIJ

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

OFICJALNY WNIOSEK ESTA

Witamy w Elektronicznym Systemie Autoryzacji Podróży

UTWÓRZ NOWY WNIOSEK ▾

KONTYNUUJ ISTNIEJĄCY WNIOSEK ▾

Pojedynczy wniosek

Wnioski dla grupy

Can I travel to the United States?

Potrzebujesz pomocy?