



Αίτηση Θεώρησης Σένγκεν
SCHENGEN VIZESI BASVURU FORMU

Το παρόν έντυπο παρέχεται δωρεάν
Bu Form Ücretsizdir

**BU FORMU TURKCE KARAKTER
KULLANMADAN İNGİLİZCE BUYUK HARF
İLE DOLDURUNUZ**

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
PHOTO

1.Επώνυμο **SOYADINIZI YAZINIZ**
SOYADINIZ

2.Γένος κατά τη γέννηση (προηγούμενο (-α) επώνυμο (-α))
Varsa önceki soyadınız

3.Όνομα (-τα) **ADINIZI YAZINIZ**
ADINIZ
BABA ADI ANNE ADI

4.Ημερ/νία γέννησης (ημέρα-μήνας-έτος)
DOGUM TARİHI (GÜN. AY.YIL)
01.01.1981
Doğum yılınızı gün ay yıl yazınız

5. Τόπος γεννήσεως
DOGUM YERİNİZ
DOĞUM YERİNİZİ YAZINIZ

6. Χώρα γεννήσεως
DOGUM ÜLKENİ
TURKEY

7. Παρούσα ιθαγένεια
UYRUGUNUZ
TURKISH

Ιθαγένεια κατά τη γέννηση, εάν διαφέρει:
VARSA ÖNCEKİ UYRUGUNUZ

8.Φύλο
 Άρρεν Θήλυ
ERKEK KADIN

Üzerine çift tıklayarak açılan kutuda onaylandı seciniz.

Yan tarafta aynı

9. Οικογενειακή κατάσταση
MEDENİ HALİNİZ
 Άγαμος/η Έγγαμος/η
BEKAR EVLİ
 Εν διαστάσει Διαζευγμένος/η
AYRI BOSANMIS
 Χήρος/α
DUL
 Άλλη (να διευκρινισθεί)
DİĞER (belirtilmelidir)

10. Στην περίπτωση ανηλίκων: Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση (εάν είναι διαφορετική από εκείνη του αιτούντα) και ιθαγένεια νόμιμου Επιτρόπου / ασκούντος γονική μέριμνα
Reşit olmayanlar için: Soyadı, isim, adres (başvuru sahibinininkinden farklıysa) ve vasilik hakkı bulunan kişinin / yasal vasinin tabiiyeti

**ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ
MONO
FOR OFFICIAL USE
ONLY**

Ημερομηνία υποβολής της αίτησης:
Date of application:

Αριθ. αίτησης θεώρησης:
Visa application number:

Αίτηση υπεβλήθη σε
Application lodged at

Πρεσβεία/προξενείο
Embassy/consulate

ΚΚΑ
CAC

Πάροχο υπηρεσιών
Service provider

Εμπορικό Διαμεσολαβητή
Commercial intermediary

Σύνορα
Border

Όνομα:
Name:
**ΕΛΕΓ. ΔΙΑΒ.
ΛΙΜΕΝΑ ΡΟΔΟΥ**

Χειριστής του φακέλου:
File handled by:

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| 11. Αριθμός δελτίου ταυτότητας, όπου απαιτείται KIMLIK NUMARASI GEREKTIGINDE TC KIMLIK NUMARANIZI YAZINIZ | | | | Δικαιολογητικά έγγραφα Supporting documents: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ταξιδιωτικό Έγγραφο Travel document <input type="checkbox"/> Μέσα διαβίωσης· Means of subsistence <input type="checkbox"/> Πρόσκληση Invitation <input type="checkbox"/> Μέσα μεταφοράς Means of transport <input type="checkbox"/> ΤΙΑ TMI <input type="checkbox"/> Άλλο: Other: |
| 12. Τύπος ταξιδιωτικού εγγράφου / BU BÖLÜMÜ BIRAKIN SEYHAT BELGESI (PASAPORT) CESIDI <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Κοινό Διαβατήριο <input type="checkbox"/> Διπλωματικό διαβατήριο NORMAL PASAPORT DIPLOMATIC <input type="checkbox"/> Υπηρεσιακό διαβατήριο <input type="checkbox"/> Επίσημο διαβατήριο HIZMET PASAPORT RESMI PASAPORT <input type="checkbox"/> Ειδικό διαβατήριο <input type="checkbox"/> Άλλο (να διευκρινισθεί) HUSUSI PASAPORT DIGER SEYAHAT BELGESI (BELIRTI MELIDIR) | | | | |
| 13. Αριθμός ταξιδιωτικού εγγράφου NUMARASI PASAPORT UXXXX PASAPORT NO YAZINIZ | 14. Ημερομηνία Έκδοσης VERILDIGI TARİH XX.XX.XXXX GÜN AY YIL YAZINIZ | 15. Ισχύει έως GECERLİLİK TARİHİ XX.XX.XXX GÜN AY YIL | 16. Εκδούσα Αρχή VEREN MAKAM PASAPORTA YAZAN MAKAM | Απόφαση για τη θεώρηση: Visa decision: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Απορρίπτεται Refused <input type="checkbox"/> Χορηγείται: Issued: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV <input type="checkbox"/> Ισχύει: Valid: <ul style="list-style-type: none"> Από..... Έως From Until Αριθμός εισόδων: Number of entries: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Πολλαπλές Multiple Αριθμός ημερών: Number of days: |
| 17. Διεύθυνση κατοικίας και ηλεκτρονική διεύθυνση του αιτούντος BASVURU SAHIBININ IKAMET ADRESI VE E MAIL ADRESI EV ADRESİNİZİ YAZINIZ. | | Αριθμός τηλεφώνου (-ων) TELEFON NUMARASI +90XXXXXXXXXX TELEFON NUMARANIZI YAZINIZ | | |
| 18. Διαμονή σε χώρα διαφορετική από εκείνη της χώρας παρούσας ιθαγένειας Uyuşuna sahip olduğunuz ülkeden başka bir ülkede mi yaşıyorsunuz <input type="checkbox"/> Όχι HAYIR <input type="checkbox"/> Ναι. EVET Άδεια διαμονής ή ισοδύναμο έγγραφο OTURMA İZNI VEYA GECERLİLİĞİ OLAN BASKA BENZİRİ BELGE Αριθ. Ισχύει Έως NUMARASI GECERLİLİK TARİHİ | | | | |
| *19. Επάγγελμα που ασκείτε επί του παρόντος Şu anki mesleğiniz MESLEĞİNİZİ İNGİLİZCE OLARAK YAZINIZ, EV HANIMI İSENİZ SADECE HOUSE WIFE YAZINIZ. OĞRENCİ İSE STUDENT . DOKTOR İSE DOCTOR | | | | |
| *20. Όνομα, διεύθυνση και αριθμός τηλεφώνου εργοδότη. Για σπουδαστές, όνομα και διεύθυνση εκπαιδευτικού ιδρύματος. İSVERENİNİZİM İSİM ADRESİ VE TELEFON NUMARISI. OĞRENCİLER İCİN, FAKULTE İSMİ VE ADRESİ İŞ YERİNİZİN ÜNVANI VE TAM ADRESİNİ TELEFON NUMARASI İLE YAZINIZ YADA ÖĞRENCİ İSENİZ OKUL ADINI VE BULUNDUGU YERİ | | | | |

Δεν απαιτείται λογότυπο για τη Νορβηγία, την Ισλανδία και την Ελβετία.

| | |
|--|--|
| 21. Κύριος (-οι) λόγος (-οι) ταξιδιού (-ών) BU BÖLÜMÜ TURİSTİK OLARAK İŞARETLEYİNİZ SEYAHAT AMACINIZ <input checked="" type="checkbox"/> Τουρισμός <input type="checkbox"/> Επαγγελματικοί λόγοι <input type="checkbox"/> Επίσκεψη σε οικογένεια ή φίλους TURİSTİK AİLE VEYA ARKADAS ZİYARETİ <input type="checkbox"/> Πολιτιστικοί λόγοι <input type="checkbox"/> Αθλητικοί λόγοι <input type="checkbox"/> Επίσημη επίσκεψη <input type="checkbox"/> Ιατρικοί λόγοι KÜLTÜREL Sports RESMİ ZİYARET SAĞLIK <input type="checkbox"/> Σπουδές <input type="checkbox"/> Διέλευση <input type="checkbox"/> Διέλευση από αερολιμένα <input type="checkbox"/> Άλλοι (να διευκρινισθεί) EGİTİM Transit HAVAALANI TRANZİT DİĞER (BELİRTİLMELİDİR) | |
| 22. Κράτος (-η) μέλος (-η) προορισμού GİDECEĞİNİZ ULKE GREECE | 23. Κράτος μέλος πρώτης εισόδου İLK GİRİŞ YAPILACAK ULKE GREECE |
| 24. Αριθμός αιτούμενων εισόδων: TALEP EDİLEN GİRİŞ SAYISI <input checked="" type="checkbox"/> Μία είσοδος <input type="checkbox"/> Δύο εισοδοί TEK GİRİŞ CİFT GİRİŞ <input type="checkbox"/> Πολλαπλές εισοδοί TEK GİRİŞ İSARETLİ OLACAK COKLU GİRİŞ | 25. Διάρκεια της προβλεπόμενης παραμονής ή διέλευσης ONGORULEN KALIS SURESI VEYA TRANSİT GECİŞ Αριθμός ημερών GÜN SAYISI GİRECEĞİNİZ GÜN VE ÇIKACAĞINIZ GÜNLE BERABER TOPLAM GÜN SAYISINI YAZINIZ. ÖRNEK 01/06 GİRDİNİZ 03/06 DÖNECEKSİNİZ BU DURUMDA 3 GÜN YAZINIZ |
| 26. Θεωρήσεις Σένγκεν που χορηγήθηκαν κατά τα τρία προηγούμενα έτη SON ÜC YILDA ALIMAN SCHENGE VİZELER SON 3 YILDA SCHENGEN VİZESİ VARSA İŞARETLEYİNİZ. <input type="checkbox"/> Όχι HAYIR <input type="checkbox"/> Ναι. Ημερομηνία (-ες) ισχύος από έως EVET BİLİYORSANIZ TAHİR | |
| 27. Έχουν ληφθεί δακτυλικά αποτυπώματα στο παρελθόν στο πλαίσιο αίτησης για θεώρηση Σένγκεν; DAHA ÖNCEDEN YAPILAN SCHENGEN VİZESİ BASVURULARINDA PARMAK İZİ ALINDI MI? HATIRLAMİYORSANIZ BOŞ BIRAKINIZ <input type="checkbox"/> Όχι HAYIR <input type="checkbox"/> Ναι. Ημερομηνία, εάν γνωρίζετε EVET BİLİYORSANIZ TARİH | |
| 28. Άδεια εισόδου για τη χώρα τελικού προορισμού, εφόσον υπάρχει BOŞ BIRAKIN VARSA GİDECEĞİNİZ ESAS ULKE İCİN GİRİŞ İZİNİ Χορηγήθηκε από Ισχύει από έως VERİLDİĞİ TAHİR GECERLİLİK TAHİR DEN E KADAR | |
| 29. Προβλεπόμενη ημερ/νία άφιξης στο χώρο Σένγκεν XX.XX.XXXX SCHENGEN BOLGESİNE ONGORULEN GİRİŞ TARİH ΓİRİŞ YAPACAK TARİHİ YAZINIZ GÜN AY YIL | 30. Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης από τον χώρο Σένγκεν XX.XX.XXX SCHENGEN BOLGESİNE ONGORULEN ÇIKIŞ TARİH / ÇIKIŞ YAPACAK TARİHİ YAZINIZ GÜN AY YIL |
| * 31. Επώνυμο και όνομα προσκαλούντος (-ντων) στο (-α) κράτος (-η) μέλος (-η). Εάν δεν συντρέχει αυτή η περίπτωση, όνομα ξενοδοχείου ή προσωρινού καταλύματος στο (-α) κράτος (-η) μέλος (-η) KONA KLAMA YAPACAPINIZ OTELİN ADINI YAZINIZ ÜYE ULKEYE SİZİ DAVET EDEN KİSİNİN İSİM VE SOYADI. EĞER BOYLE BİR DURUM SOZ KONUSU DEĞİLSE ÜYE ULKEDE KALACAGINIZ OTEL VEYA GECİCİ YER ADI | |

Τα μέλη των οικογενειών πολιτών της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας (CH) (σύζυγοι, τέκνα ή συντηρούμενοι ανιόντες) δεν συμπληρώνουν τα πεδία που σημειώνονται με αστερίσκο εφόσον ασκούν το δικαίωμά τους στην ελεύθερη κυκλοφορία. Τα μέλη των οικογενειών πολιτών της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας (CH) πρέπει να προσκομίζουν έγγραφα που να αποδεικνύουν τη συγγένειά τους και να συμπληρώνουν τα πεδία αριθ. 34 και 35.

(x) Τα πεδία 1-3 συμπληρώνονται σύμφωνα με τα στοιχεία που περιέχονται στο ταξιδιωτικό έγγραφο.

x) 1-3 numaralı boşlukların seyahat belgesindeki (pasaport) gibi tamamlanmaları gerekmektedir

(*) aile üyelerinden AB Avrupa Ekonomi Bölgesi veya İsviçre Konfederasyonu (CH) ülke vatandaşları (eş-çocuk veya bakmakla yükümlü olunan ebeveynler) serbest dolaşım hakkını kullandıkları takdirde –(*) ile işaretli kısımları cevaplamak zorunda değildir. AB Avrupa Ekonomi Bölgesi veya

| | |
|--|---|
| Διεύθυνση και ηλεκτρονική διεύθυνση προσκαλούντος / ξενοδοχείου / προσωρινού καταλύματος DAVET EDEN KISI / OTEL/ KANAKLANACAK GECICI YERIN ADRES VE E-MAIL ADRESI KALACAGINIZ OTELIN ADRESINI – EMAIL ADRESİNİZ YAZINIZ | Αριθ. τηλεφώνου και φαξ TELEFON VE FAKS NUMARASI OTELIN TELEFONUNU YAZINIZ |
| *32. Επωνυμία και διεύθυνση προσκαλούσας εταιρείας/οργάνωσης DAVET EDEN FIRMANIN / KURUMUN ISIM VE ADRESI BOS BIRAKIN | Αριθ. τηλεφώνου και φαξ εταιρείας/οργάνωσης DAVET EDEN FIRMANIN / KURUMUN TELEFON VE FAKS NUMARASI BOS BIRAKIN |
| Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση, αριθ. τηλεφώνου, φαξ και ηλεκτρονική διεύθυνση του προσώπου επαφής στην εταιρεία/οργάνωση Davet eden firma –kurumdan iletişim halinde olduğunuz kişinin soyadı –adı- adresi –telefon-faks numarası ve e-mail adresi • [REDACTED] | |
| *33. Τα έξοδα ταξιδιού και διαβίωσης κατά την παραμονή του αιτούντος καλύπτονται Konaklama süresince seyahat ve geçim masraflarınız nasıl karşılanacak BU BÖLÜME MASRAFLARIN NASIL KARŞILANACAĞINI YAZINIZ KENDİNİZ İSE MYSELF - AİLENİZ İSE (COCUKLARDA) MY FAMILY | |
| <input checked="" type="checkbox"/> από τον αιτούντα Başvuru sahibi tarafından Μέσα διαβίωσης Geçim masraflarının karşılanma şekli <input checked="" type="checkbox"/> Μετρητά Nakit <input type="checkbox"/> Ταξιδιωτικές επιταγές Seyahat şekli <input checked="" type="checkbox"/> Πιστωτική κάρτα Kredi kartı <input checked="" type="checkbox"/> Προπληρωμένη διαμονή Önceden ödenmiş konaklama <input checked="" type="checkbox"/> Προπληρωμένη μεταφορά Önceden ödenmiş ulaşım <input type="checkbox"/> Άλλα (να διευκρινιστούν Diğer (belirtilmelidir) BURADA OLDUGU GİBİ İŞARETLİ BIRAKINIZ | <input type="checkbox"/> από χορηγό (φιλοξενούνται, εταιρεία, οργάνωση), να διευκρινιστεί harcalamaları üstlenen (davet eden kişi –firma – kurum(tarafından belirtilmelidir) <input type="checkbox"/> που αναφέρεται στο πεδίο 31 veya Numaralı kutularda bahsedilen <input type="checkbox"/> από άλλον (να διευκρινιστεί) Başkası tarafından (belirtilmelidir) Μέσα διαβίωσης Geçim masraflarının karşılanma şekli <input type="checkbox"/> Μετρητά nakit <input type="checkbox"/> Παρέχεται κατάλυμα Konaklama verilmektedir <input type="checkbox"/> Καλύπτονται όλες οι δαπάνες κατά τη Διαμονή Konaklama esnasındaki masraflar karşılanmaktadır <input type="checkbox"/> Προπληρωμένη μεταφορά Önceden ödenmiş ulaşım <input type="checkbox"/> Άλλα (να διευκρινιστούν Diğer (belirtilmelidir) |
| 34. Προσωπικά στοιχεία του μέλους της οικογένειας που είναι πολίτης της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας AB Avrupa Ekonomik Bölgesi veya İsviçre Konfederasyonu (CH) ülke vatandaşı olan aile bireyine ait şahsi bilgiler | |

ΕΠΩΝΥΜ Ο

Soyadı

ΟΝΟΜΑ

Adı

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

Doğum tarihi

ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ

Uyruğu

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ή ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

Pasaport numarası veya Kimlik numarası

35. Συγγένεια με πολίτη της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας

İmza (reşit olmayanlar için –vasi –yasal vasilik hakkı olan kişinin imzası)

 σύζυγος..... **τέκνο**..... **εγγονός (-η)**..... **συντηρούμενος ανιών**

Eş

çocuk

torun

bakmakla yükümlü olunan

36. Τόπος και ημερομηνία

Yer ve tarih

37. Υπογραφή (υπογραφή ασκούντος γονική μέριμνα/νόμιμου επιτρόπου, όταν πρόκειται για ανήλικους (reşit olmayanlar için –vasi –yasal vasilik hakkı olan kişinin imzası)

Γνωρίζω ότι το τέλος θεώρησης δεν επιστρέφεται σε περίπτωση απόρριψης

Vize başvurumun reddedilmesi durumunda. Vize başvuru ücretinin iade edilmediğini biliyor ve kabul ediyorum.

Ισχύει σε περίπτωση αίτησης για θεώρηση πολλαπλών εισόδων (πρβ. πεδίο αριθ. 16):

Γνωρίζω ότι χρειάζεται να διαθέτω κατάλληλη ταξιδιωτική ιατρική ασφάλιση για την πρώτη παραμονή μου και για τυχόν μεταγενέστερες επισκέψεις στο

έδαφος των κρατών μελών.

Çoklu girişli vize başvurusu için 24 numaralı kutuya bakınız.üye ülkeye ilk girişim ve gerçekleştirebilecek sonraki ziyaretlerim için .uygun seyahat sigortasına sahip olmam gerektiğini biliyorum.

Γνωρίζω και δέχομαι τα εξής: να συλλεχθούν τα στοιχεία που απαιτούνται από την παρούσα αίτηση και να ληφθεί η φωτογραφία μου και, εφόσον απαιτείται, να ληφθούν τα δακτυλικά αποτυπώματα, που είναι υποχρεωτικά για την εξέταση της αίτησης θεώρησης. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και τα οποία περιλαμβάνονται στο παρόν έντυπο αίτησης θεώρησης, καθώς και τα δακτυλικά αποτυπώματα και η φωτογραφία μου θα γνωστοποιηθούν στις αρμόδιες αρχές των κρατών μελών και θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας από αυτές, ώστε να ληφθεί απόφαση σχετικά με την αίτηση θεώρησής μου.

Αυτά τα δεδομένα καθώς και τα δεδομένα που αφορούν την απόφαση που λαμβάνεται σχετικά με την αίτησή μου, ή η απόφαση κατάργησης, ανάκλησης ή παράτασης μιας χορηγηθείσας θεώρησης καταχωρίζονται και αποθηκεύονται στο Σύστημα Πληροφοριών για τις Θεωρήσεις (VIS)2 για μέγιστο διάστημα 5 ετών, κατά τη διάρκεια του οποίου είναι προσβάσιμα από τις αρχές θεώρησης και τις αρμόδιες αρχές για τη διενέργεια ελέγχων θεωρήσεων στα εξωτερικά σύνορα και εντός των κρατών μελών και από τις αρχές μετανάστευσης και ασύλου στα κράτη μέλη με σκοπό την επαλήθευση της πλήρωσης των

προϋποθέσεων νόμιμης εισόδου, παραμονής και κατοικίας στο έδαφος των κρατών μελών, για την αναγνώριση προσώπων τα οποία δεν πληρούν ή δεν πληρούν πλέον τις προϋποθέσεις αυτές, για την εξέταση των αιτήσεων ασύλου και για τον καθορισμό της ευθύνης για την εν λόγω εξέταση. Υπό ορισμένους όρους τα στοιχεία θα είναι επίσης διαθέσιμα στις εντεταλμένες αρχές των κρατών μελών καθώς και στην Ευρωπόλ, για τους σκοπούς της πρόληψης, εξακρίβωσης και διερεύνησης τρομοκρατικών πράξεων και άλλων σοβαρών αξιόποινων πράξεων. Η αρχή του κράτους μέλους είναι αρμόδια για

την επεξεργασία των δεδομένων. [(...)]

Γνωρίζω ότι έχω το δικαίωμα να ζητήσω από οποιοδήποτε κράτος μέλος να μου γνωστοποιήσει τα δεδομένα που με αφορούν και έχουν καταχωριστεί στο VIS καθώς και το κράτος μέλος που διαβίβασε τα στοιχεία, και να ζητήσω τη διόρθωση των δεδομένων που με αφορούν και είναι εσφαλμένα καθώς και τη διαγραφή των δεδομένων που με αφορούν και έγιναν αντικείμενο παράνομης επεξεργασίας. Κατόπιν ρητού αιτήματός μου, η αρχή που εξετάζει την αίτησή μου θα με ενημερώνει για τον τρόπο με τον οποίο μπορώ να ασκώ το δικαίωμά μου να ελέγγω τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και να ζητώ τη διόρθωση ή τη διαγραφή τους, συμπεριλαμβανομένων των σχετικών δικαιωμάτων προσφυγής σύμφωνα με το εθνικό δίκαιο του εκάστοτε κράτους.

Η εθνική εποπτική αρχή αυτού του κράτους μέλους [στοιχεία επαφής], εξετάζει τις αξιώσεις που αφορούν την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Δηλώνω ότι εξ όσων γνωρίζω όλες οι πληροφορίες που παρέχω είναι αληθείς και πλήρεις. Γνωρίζω ότι τυχόν ψευδής δήλωση συνεπάγεται την απόρριψη της αίτησής μου ή την ακύρωση ήδη χορηγηθείσας θεώρησης και ενδεχομένως, την επιβολή ποινικών κυρώσεων δυνάμει του δικαίου του κράτους μέλους που εξετάζει την αίτηση. Εάν η θεώρηση χορηγηθεί, δεσμεύομαι να εξέλθω από το έδαφος των κρατών μελών πριν από τη λήξη ισχύος της. Έχω ενημερωθεί ότι η κατοχή θεώρησης αποτελεί μία μόνον από τις προϋποθέσεις εισόδου στο ευρωπαϊκό έδαφος των κρατών μελών. Το γεγονός και μόνον ότι μου χορηγήθηκε θεώρηση δεν σημαίνει ότι δικαιούμαι αποζημίωση σε περίπτωση που δεν πληρώ τις σχετικές διατάξεις του άρθρου 5 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ 562/2006(Κώδικας Συνόρων Σένγκεν), πράγμα το οποίο συνεπάγεται την άρνηση εισόδου μου. Οι προϋποθέσεις εισόδου ελέγχονται εκ νέου κατά την είσοδο στο ευρωπαϊκό έδαφος των κρατών μελών.

Aşağıdakileri biliyor ve kabul ediyorum= Bu başvuru için öngörülen belgelerin toplanması ve fotoğrafım ile istenildiği takdirde vize başvurumun incelenmesinde zorunlu olan parmak izlerimin alınması gerekebilir. Şahsıma ait olan bu vize başvuru formunda mevcut bilgilerimin parmak izleri ve fotoğrafımın üye ülkelerin yetkili makamlarına bildirilecek ve bunlar tarafından vize başvurumun sonucu için karar verilmesinde kullanılacaktır.

Bu bilgiler ve başvuru ile ilgili alınan kararla bağlantılı olan bilgiler veya verilmiş olan bir vizenin iptal .geri alma veya temdit kararı vize makamları ve ilgili makamlar tarafından dış sınırlarda ve üye ülkelerin dahilinde vize kontrollerinin yapılabilmesi ve üye ülkelerin göç ve iltica makamları tarafından yasal giriş gezi ve oturma şartlarının yerine getirildiğinin incelenmesi bu koşullara sahip olmayan veya artık sahip olmayan kişilerin bulunması iltica başvurularının incelenmesi ve anılan incelemede sorumluluğun belirlenmesi için vizelerle ilgili olan bilgi sistemşne (VIS) (2) en fazla 5 sene boyunca kaydedilip saklanmakta ve bu süre zarfında ulaşabilirlikleri sağlanmaktadır. Yunanistan da Veri işlemi yapmaya mahsus olan makam VATANDAŞI KORUMA BAKANLIĞI Yunan Polis Merkezi Uluslararası Polis İşbirliği Müdürlüğü 3.Bölüm .

Belli şartlar altında veriler aynı zamanda (SCHENGEN) üye ülkelerinin yetkili mercileri ve Europol tarafından da terör eylemleri ve diğer ciddi cezalandırılır işlemler için önlem alma tespit etme ve tahkik yapma maksatlarıyla kullanılabilir (SCHENGEN) üye ülkesi makamı verilerin kullanılması içindir.

Herhangi bir (SCHENGEN) üye ülkesinden ve aynı zamanda verileri iletmis üye ülkeden şahsıma ait ve VIS te kaydedilmiş verilen tarafıma bilgi edinilmesi şahsıma ait hatalı olan bilgilerin düzeltilmesi ve şahsıma ait olan bilgilerin yasal olmayan bir şekilde kullanılmaları durumunda silinmesi talebşnde bulunabileceğim bilgim dahilindedir. Kesin talebim doğrultusunda başvurumu inceleyen makam şahsıma ait verilerin kontrolü düzeltilmesi ve silinmesi talebinde bulunmam ve hakkımı arayabileceğim yöntem ile ilgili her bir ülkenin milli mevzuatı çerçevesinde ilgili başvuru hakları dahil olmak üzere beni ilgilendirecektir. Bu üye ülkenin milli denetim makamı(iletişim bilgileri)şahsi bilgilerin korunmasıyla ilgili ilkeleri incelemektedir.(KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA MAKAMI. L.Kifisias 1-3 115 23 Atina Tel = 00302106475600 Fax 00302106475628 Email – contact@dpa.gr Bildiğim kadarıyla vermiş olduğum tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan ederim.Tarafımdan verilen doğru olmayan bir bilginin başvurunun reddeilmesine veya verilmiş vizenin iptal edilmesine ve hatta başvuru yapılan üye ülkenin kanunları doğrultusunda hukuki işlem başlatılabileceğini biliyorum.

Şahsıma vize verildiği takdirde vize süresinin geçerliliği sona ermeden ülkeyi terk edeceğime temin ederim.Vizeye sahip olmanın üye ülkelerin Avrupa bölgesi giriş için gerekli sadece bir ön şart olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafıma vize verilmiş olması 562/2006 no.lu Schengen Genelgesinin 5.maddesinin 1.paragrafının (SCHENGEN sınır yasası).ön koşulları yerine getirmemem nedeniyle giriş izni verilmemesi durumunda tazminat talep etme hakkını doğurmaz. Giriş koşulları üye ülkeleir Avrupa bölgesine giriş sınırında tekrardan incelenmektedir.

Τόπος και ημερομηνία

Yer ve tarih

İKAMET ETTİGİNİZ İLİ YAZINIZ
FORMU DOLDURUGUNUZ TARİHİ YAZINIZ
GÜN AY YIL

Υπογραφή (υπογραφή ασκούντος γονική μέριμνα/ νόμιμου κηδεμόνα, όταν πρόκειται για ανήλικους):

(reşit olmayanlar için –vasi –yasal vasilik hakkı olan kişinin imzası) **BU ALANA ISLAK İMZANIZI ATINIZ**