



**Αίτηση Θεώρησης Σένγκεν**  
SCHENGEN VIZESI BASVURU FORMU

Το παρόν έντυπο παρέχεται δωρεάν  
Bu Form Ücretsizdir

**ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ**  
**PHOTO**

**1.Επώνυμο Β\*\*\*\*\***  
SOYADINIZ

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

**2.Γένος κατά τη γέννηση (προηγούμενο (-α) επώνυμο (-α)) (MEDENİ HALİ EVLİ OLAN KADINLAR İÇİN ZORUNLUDUR.)**  
Varsa önceki soyadınız

**Ημερομηνία υποβολής της αίτησης:**  
Date of application:

**3.Όνομα (-τα) Β\*\*\***  
ADINIZ  
BABA ADI Β\*\*\*\*

ANNE ADI Κ\*\*\*\*

**Αριθ. αίτησης θεώρησης:**  
Visa application number:

**4.Ημερ/νία γέννησης (ημέρα-μήνας-έτος)**  
DOGUM TARİHI (GUN. AY.YIL)  
**01.01.2003**

**5. Τόπος γεννήσεως**  
DOGUM YERINIZ  
**İSTANBUL**

**6. Χώρα γεννήσεως**  
DOGUM ULKENIZ  
**TURKEY**

**7. Παρούσα ιθαγένεια**  
UYRUGUNUZ  
**TURKISH**

**Ιθαγένεια κατά τη γέννηση, εάν διαφέρει:**  
VARSA ÖNCEKİ UYRUGUNUZ  
**(Sonradan Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olanlar için zorunludur.)**

**Αίτηση υπεβλήθη σε**  
Application lodged at

- Πρεσβεία/προξενείο**  
Embassy/consulate
- ΚΚΑ**  
CAC
- Πάροχο υπηρεσιών**  
Service provider
- Εμπορικό Διαμεσολαβητή**  
Commercial intermediary
- Σύνορα**  
Border

**8.Φύλο**  
 **Άρρεν**  **Θήλυ**  
ERKEK KADIN

**9. Οικογενειακή κατάσταση**  
MEDENİ HALINIZ

**Άγαμος/η**  **Έγγαμος/η**  
BEKAR EVLİ

**Εν διαστάσει**  **Διαζευγμένος/η**  
AYRI BOSANMIS

**Χήρος/α**  
DUL

**Άλλη (να διευκρινισθεί)**  
DİGER (belirtilmelidir)

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

**Χειριστής του φακέλου:**  
File handled by:

<b>10. Στην περίπτωση ανηλίκων: Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση (εάν είναι διαφορετική από εκείνη του αιτούντα) και ιθαγένεια νόμιμου Επιτρόπου / ασκούντος γονική μέριμνα</b> Reşit olmayanlar için: Soyadı, isim , adres (başvuru sahibinininkinden farklıysa) ve vasilik hakkı bulunan kişinin / yasal vasinin tabiiyeti									
<b>11. Αριθμός δελτίου ταυτότητας, όπου απαιτείται</b> KIMLIK NUMARASI GEREKTIGINDE 1*****									
<b>12. Τύπος ταξιδιωτικού εγγράφου</b> SEYHAT BELGESI (PASAPORT) CESIDI				<b>Δικαιολογητικά έγγραφα</b> Supporting documents: <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:  <b>Απόφαση για τη θεώρηση:</b> Visa decision: <input type="checkbox"/> Απορρίπτεται Refused <input type="checkbox"/> Χορηγείται: Issued: <input type="checkbox"/> Α <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV <input type="checkbox"/> Ισχύει: Valid: Από..... Έως From Until <b>Αριθμός εισόδων:</b> Number of entries: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Πολλαπλές Multiple <b>Αριθμός ημερών:</b> Number of days:					
<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)	
<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)							
<b>13. Αριθμός ταξιδιωτικού εγγράφου</b> NUMARASI PASAPORT	<b>14. Ημερομηνία Έκδοσης</b> VERILDIGI TARIH	<b>15. Ισχύει έως</b> GECERLILIK TARIHI	<b>16. Εκδούσα Αρχή</b> VEREN MAKAM						
U*****	08.06.2024	08.06.2034	FATİH						
<b>17. Διεύθυνση κατοικίας και ηλεκτρονική διεύθυνση του αιτούντος</b> BASVURU SAHIBININ IKAMET ADRESI VE E MAIL ADRESI Siğacık, Akkum Cad., No.4, Seferihisar, İzmir kapivizesi@ido.com.tr		<b>Αριθμός τηλεφώνου (-ων)</b> TELEFON NUMARASI  +90 5** * * * * *							
<b>18. Διαμονή σε χώρα διαφορετική από εκείνη της χώρας παρούσας ιθαγένειας</b> Uyruğuna sahip olduğunuz ülkeden başka bir ülkede mi yaşıyorsunuz <input checked="" type="checkbox"/> Όχι HAYIR <input type="checkbox"/> Ναι. EVET <b>Άδεια διαμονής ή ισοδύναμο έγγραφο</b> OTURMA IZNI VEYA GECERLILIGI OLAN BASKA BENZIRI BELGE .....Αριθ. ....Ισχύει Έως ..... NUMARASI GECERLILIK TARIHI									
<b>*19. Επάγγελμα που ασκείτε επί του παρόντος</b> Şu anki mesleğiniz <b>(İNGİLİZCE OLARAK DOLDURULMALIDIR.)</b>  Örnek: Sales Specialist									

**\*20. Όνομα, διεύθυνση και αριθμός τηλεφώνου εργοδότη. Για σπουδαστές, όνομα και διεύθυνση εκπαιδευτικού ιδρύματος.**

ISVERENINIZIM ISIM ADRESI VE TELEFON NUMARISI. OGRENCILER ICIN, FAKULTE ISMI VE ADRESI

İSTANBUL DENİZ OTOBÜSLERİ (Adress: Kennedy Cd. Yenikapı Hızlı Feribot İskelesi Fatih / İstanbul)

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

**21. Κύριος (-οι) λόγος (-οι) ταξιδιού (-ών)**

SEYAHAT AMACINIZ

**Τουρισμός**  **Επαγγελματικοί λόγοι**  **Επίσκεψη σε οικογένεια ή φίλους**

TURISTIK

AILE VEYA ARKADAS ZIYARETI

**Πολιτιστικοί λόγοι**  **Αθλητικοί λόγοι**  **Επίσημη επίσκεψη**  **Ιατρικοί λόγοι**

KULTUREL

Sports

RESMI ZIYARET

SAGLIK

**Σπουδές**  **Διέλευση**  **Διέλευση από αερολιμένα**  **Άλλοι (να διευκρινισθεί)**

EGITIM

Transit

HAVACLANI TRANZIT

DIGER (BELIRTILMELIDIR)

**22. Κράτος (-η) μέλος (-η) προορισμού**

GIDECEGINIZ ULKE

**GREECE**

**23. Κράτος μέλος πρώτης εισόδου**

ILK GIRIS YAPILACAK ULKE

**GREECE**

**24. Αριθμός αιτούμενων εισόδων:**

TALEP EDILEN GIRIS SAYISI

**Μία είσοδος**  **Δύο εισοδοι**

TEK GIRIS

CIFT GIRIS

**Πολλαπλές εισοδοι**

COKLU GIRIS

**25. Διάρκεια της προβλεπόμενης**

**παραμονής ή διέλευσης**

ONGORULEN KALIS SURESI VEYA TRANSIT GECIS

**Αριθμός ημερών (KALACAĞINIZ GÜN SAYISI BELİRTİLMELİDİR.)**

GUN SAYISI

**26. Θεωρήσεις Σένγκεν που χορηγήθηκαν κατά τα τρία προηγούμενα έτη**

SON UC YILDA ALIMAN SCHENGE VIZELER

**Όχι**

HAYIR

**Ναι. Ημερομηνία (-ες) ισχύος από** **έως**

EVET

BILYORSANIZ TAHIR

08.06.2023

**27. Έχουν ληφθεί δακτυλικά αποτυπώματα στο παρελθόν στο πλαίσιο αίτησης για θεώρηση Σένγκεν;**

DAHA ONCEDEN YAPILAN SCHENGEN VIZESI BASVURULARINDA PARMAK IZI ALINDI MI?

**Όχι**

HAYIR

**Ναι.**

EVET

**.Ημερομηνία, εάν γνωρίζετε**

BILYORSANIZ TARİH

12.06.2023

**28. Άδεια εισόδου για τη χώρα τελικού προορισμού, εφόσον υπάρχει**

VARSA GIDECEGINIZ ESAS ULKE ICIN GIRIS IZNI

**Χορηγήθηκε από**

VERILDIGI TAHIR

**Ισχύει από**

GECERLILIK TAHIR

**έως**

DEN

E KADAR

**29. Προβλεπόμενη ημερ/νία άφιξης στο**

**χώρο Σένγκεν (VOUCHER'DA**

**GÖZÜKEN GİDİŞ TARİHİ BAZ**

**ALINMALIDIR.)**

**ÖRNEK: 08.06.2024**

SCHENGEN BOLGESINE ONGORULEN GIRIS TAHIR

**30. Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης**

**από τον χώρο Σένγκεν (VOUCHER'DA**

**GÖZÜKEN DÖNÜŞ TARİHİ BAZ**

**ALINMALIDIR.)**

**ÖRNEK: 09.06.2024**

SCHENGEN BOLGESINE ONGORULEN CIKIS TAHIR

**\* 31. Επώνυμο και όνομα προσκαλούντος (-ντων) στο (-α) κράτος (-η) μέλος (-η). Εάν δεν**

**συντρέπει αυτή η περίπτωση, όνομα ξενοδοχείου ή προσωρινού καταλύματος στο (-α) κράτος (-η) μέλος (-η) (REZERVASYON YAPTIRDIĞINIZ KONAKLAMA YERİNİN İSMİ YAZILMALIDIR.)**

**ÖRNEK: S\*\*\*\* B\*\* HOTEL**

UYE ULKEYE SIZI DAVET EDEN KISININ ISIM VE SOYADI. EGER BOYLE BIR DURUM SOZ KONUSU DEGILSE UYE ULKEDE KALACAGINIZ OTEL VEYA GECICI 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 συγγενειά 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**

<b>Διεύθυνση και ηλεκτρονική διεύθυνση προσκαλούντος / ξενοδοχείου / προσωρινού καταλύματος</b> DAVET EDEN KISI / OTEL/ KANAKLANACAK GECICI YERIN ADRES VE E-MAIL ADRESI <b>(KONAKLAMA YERİNİZİN AÇIK ADRESİ YAZILMALIDIR.)</b>  <b>UYARI: REZERVASYON YAPTIRIRKEN KONAKLAYACAĞINIZ YERİN ADRESİNİN TAM OLARAK SAMOS'TA OLDUĞUNDAN LÜTFEN EMİN OLUNUZ.</b>	<b>Αριθ. τηλεφώνου και φαξ</b> TELEFON VE FAKS NUMARASI <b>+30*****</b>
<b>*32. Επωνυμία και διεύθυνση προσκαλούσας εταιρείας/οργάνωσης</b> DAVET EDEN FIRMANIN / KURUMUN ISIM VE ADRESI	<b>Αριθ. τηλεφώνου και φαξ εταιρείας/οργάνωσης</b> DAVET EDEN FIRMANIN / KURUMUN TELEFON VE FAKS NUMARASI
<b>Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση, αριθ. τηλεφώνου, φαξ και ηλεκτρονική διεύθυνση του προσώπου επαφής στην εταιρεία/οργάνωση</b> Davet eden firma –kurumdan iletişim halinde olduğunuz kişinin soyadı –adı- adresi –telefon-faks numarası ve e-mail adresi •	
<b>*33. Τα έξοδα ταξιδιού και διαβίωσης κατά την παραμονή του αιτούντος καλύπτονται</b> Konaklama süresince seyahat ve geçim masraflarınız nasıl karşılanacak	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>από τον αιτούντα</b> Başvuru sahibi tarafından <b>Μέσα διαβίωσης</b> Geçim masraflarının karşılanma şekli <input checked="" type="checkbox"/> <b>Μετρητά</b> Nakit <input type="checkbox"/> <b>Ταξιδιωτικές επιταγές</b> Seyahat şekli <input checked="" type="checkbox"/> <b>Πιστωτική κάρτα</b> Kredi kartı <input checked="" type="checkbox"/> <b>Προπληρωμένη διαμονή</b> Önceden ödenmiş konaklama <input checked="" type="checkbox"/> <b>Προπληρωμένη μεταφορά</b> Önceden ödenmiş ulaşım	<input type="checkbox"/> <b>από χορηγό (φιλοξενούντα, εταιρεία, οργάνωση), να διευκρινιστεί</b> harcalamaları üstlenen (davet eden kişi –firma – kurum(tarafından belirtilmelidir) <input type="checkbox"/> <b>που αναφέρεται στο πεδίο 31 veya</b> Numaralı kutularda bahsedilen <input type="checkbox"/> <b>από άλλον (να διευκρινιστεί)</b> Başkasi tarafından (belirtilmelidir) <b>Μέσα διαβίωσης</b> <b>ÖRNEK: (BY PARENTS)</b> Geçim masraflarının karşılanma şekli <input type="checkbox"/> <b>Μετρητά</b> nakit <input type="checkbox"/> <b>Παρέχεται κατάλυμα</b> Konaklama verilmektedir

<input type="checkbox"/> <b>Άλλα (να διευκρινιστούν Diğer (belirtilmelidir )</b>	<input type="checkbox"/> <b>Καλύπτονται όλες οι δαπάνες κατά τη Διαμονή</b> Konaklama esnasındaki masraflar karşılanmaktadır <input type="checkbox"/> <b>Προπληρωμένη μεταφορά</b> Önceden ödenmiş ulaşım <input type="checkbox"/> <b>Άλλα (να διευκρινιστούν Diğer (belirtilmelidir)</b>
--	---

**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

İZMİR  
08.06.2024

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

İMZA ( REŞİT OLMAYANLAR İÇİN EĞER  
EVLİLERSE HEM ANNE  
HEM BABA İMZALANMALIDIR.)

Γνωρίζω ότι το τέλος θεώρησης δεν επιστρέφεται σε περίπτωση απόρριψης  
Vize başvurumun reddedilmesi durumunda. Vize başvuru ücretinin iade edilmediğini biliyor ve kabul ediyorum.

İşçüei se 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 gerçekleşebilecek 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 ελέγχω 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 όσον 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 başvurum 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 işleme 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 ülkein Avrupa bölgesine giriş sınırında tekrardan incelenmektedir.

<p>Τόπος και ημερομηνία Yer ve tarih</p> <p>İZMİR 08.06.2024</p>	<p>Υπογραφή (υπογραφή ασκούντος γονική μέριμνα/ νόμιμου κηδεμόνα, όταν πρόκειται για ανήλικους): (reşit olmayanlar için –vasi –yasal vasilik hakkı olan kişinin imzası)</p> <p>İMZA (REŞİT OLMAYANLAR İÇİN EĞER EVLİLERSE HEM ANNE HEM BABA İMZALAMALIDIR.)</p>
--	---