

**UYUMLAŞTIRILMIŞ SCHENGEN VİZESİ BAŞVURU FORMU**  
**Αίτηση Θεώρησης Σένγκεν**

Bu form ücretsizdir

Το παρόν έντυπο παρέχεται δωρεάν



1



212653

RESİM

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ

AB, EEA (Αντάρπη Εκονομικ Άλάνι), Ίσνιτρε νευα τσέκιλμε ανλίσμασιναν φαιδalanan Βιρλέσικ Κραλλικ νάτανδασλάριναν αιλε ύνυερί, bu formun 21, 22, 30, 31 ve 32 sayılı (\* işaretili) bölümlerini doldurmayacaktır. Τα μέλη των οικογενειών πολιτών της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας (CH) ή των υπηκόων του Ηνωμένου Βασιλείου που επωφελούνται της συμφωνίας αποχώρησης δεν συμπληρώνουν τα πεδία 21,22,30,31 και 32 που σημειώνονται με αστερίσκο.

1-3 no'lu kutular seyahat belgesindeki verilere göre doldurulacaktır.-Τα πεδία 1-3 συμπληρώνονται σύμφωνα με τα στοιχεία που περιέχονται στο ταξιδιωτικό έγγραφο.

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| 1. Soyadınız (Aile adı) - Επώνυμο (x):  |   | SADECE RESMİ KULLANIMLAR İÇİNDİR<br>GIA YΠHPPEΣIAKH XPHΣH MONO   |  |
| 2. Doğumla birlikte aldığı soyadı (önceki aile ad(lar)ı) -Γένος κατά τη γέννηση (προηγούμενο(-α)επώνυμο(-α))  |   | Başvuru tarihi<br>- Ημερομηνία υποβολής της αίτησης  |  |
| 3. Adınız - Όνομα (-τα) (x):  |   | Başvuru numarası<br>-Αριθ. αίτησης θεώρησης  |  |
| 4. Doğum tarihiniz (gün-ay-yıl)<br>Ημερ/νία γεννήσεως(ημέρα-μήνας-έτος)   | 5. Doğum yeriniz<br>Τόπος γεννήσεως:  | 7. Mevcut Uyruğunuz<br>Παρούσα ιθαγένεια:  | Başvurunun yapıldığı yer:<br>Αίτηση υπεβλήθη σε :<br><input type="checkbox"/> Büyükelçilik/Konsolosluk<br>Πρεσβεία/προξενείο<br><input type="checkbox"/> Hizmet sunucusu<br>Πάροχο υπηρεσιών<br><input type="checkbox"/> Ticari aracı<br>Εμπορικό διαμεσολαβητή  |
|   | 6. Doğum ülkeniz<br>Χώρα γεννήσεως :  | Şimdikinden farklı olması halinde doğumla birlikte aldığınız uyruk<br>ιθαγένεια κατά τη γέννηση, εάν διαφέρει:<br><br>Diğer uyruklar - Άλλη ιθαγένεια: |  |
| 8. Cinsiyet<br>Φύλο:<br><input type="checkbox"/> Erkek<br>Άρρεν<br><input type="checkbox"/> Kadın<br>Θήλυ   | 9. Medeni hal - Οικογενειακή κατάσταση:<br><input type="checkbox"/> Bekar/Άγαμος/η<br><input type="checkbox"/> Evli - Έγγαμος/η<br><input type="checkbox"/> Kayıtlı birliktelik-Σύμφωνο Συμβίωσης<br><input type="checkbox"/> Ayrı - Εν διαστάσει<br><input type="checkbox"/> Boşanmış Διαζευγμένος/η<br><input type="checkbox"/> Dul - Χήρος/α<br><input type="checkbox"/> Diğer - Άλλη<br>(açıklayınız- να διευκρινισθεί) |  | <input type="checkbox"/> Sınır kapısı Adı<br>Όνομα διασυνοριακής διέλευσης:<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> Diğer<br>Άλλο:   |
| 10. (Reşit değil ise) Ebeveyn / Yasal Vasi (soyadı, adı, adresi; başvuru sahibininkinden farklı olması halinde; telefon numarası, e-posta adresi ve uyruğu<br>Στην περίπτωση ανηλίκων: Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση (εάν είναι διαφορετική από εκείνη του αιτούντα) και ιθαγένεια νόμιμου επιτρόπου/ασκούντος γονική μέριμνα :   |   |  | Dosyayı inceleyen kişi-<br>Χειριστής του φακέλου:  |
| 11. Nüfus Cüzdanı numarası (var ise) -Αριθμός δελτίου ταυτότητας, όπου απαιτείται:  |   |  | Destekleyici belgeler<br>Δικαιολογητικάέγγραφα:<br><input type="checkbox"/> Seyahat belgesi- Ταξιδιωτικό έγγραφο<br><input type="checkbox"/> Gelir belgeleri- Μέσα διαβίωσης<br><input type="checkbox"/> Davetiye- Πρόσκληση<br><input type="checkbox"/> Seyahat sağliđ sigortası -TIA<br><input type="checkbox"/> Ulaşım aracı - Μέσα μεταφοράς<br><input type="checkbox"/> Diğer - Άλλο: |
| 12. Seyahat belgesi türü -Τύπος ταξιδιωτικού εγγράφου:<br><input type="checkbox"/> Normal pasaport -Κοινό Διαβατήριο<br><input type="checkbox"/> Diplomatik pasaport - Διπλωματικό διαβατήριο<br><input type="checkbox"/> Hizmet pasaportu-Υπηρεσιακό διαβατήριο<br><input type="checkbox"/> Resmi pasaport -Επίσημο διαβατήριο<br><input type="checkbox"/> Özel pasaport -Ειδικό διαβατήριο<br><input type="checkbox"/> Diğer seyahat belgesi<br>(açıklayınız) - Άλλο (να διευκρινισθεί) : |   |  |  |

|   |  |  |   |   |
|---|--|--|---|---|
| 13. Seyahat belgesi numarası<br>Αριθμός ταξιδιωτικού εγγράφου:  | 14. Veriliş tarihi-<br>Ημερομηνία έκδοσης: | 15. Geçerlilik süresi-<br>Ισχύει έως:  | 16. Belgeyi veren makam-<br>Εκδούσα αρχή: | <input type="checkbox"/> Vize hakkında verilen karar<br>Απόφαση για τη θεώρηση:                           |
| 17. AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı), İsviçre veya çekilme anlaşmasından faydalanan Birleşik Krallık vatandaşlarının aile üyelerinin kişisel verileri , var ise:<br>Προσωπικά στοιχεία του μέλους της οικογένειας που είναι πολίτης της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας |  |  |   | <input type="checkbox"/> Reddedildi<br>Απορρίπτεται:  |
| Soyadı (Aile adı) - Επώνυμο:  |  | Adı - Όνομα :  |   | <input type="checkbox"/> Verildi:<br>Χορηγείται:  |
| Doğum tarihi (gün-ay-yıl)<br>Ημερομηνία γέννησης (ημέρα-μήνας-έτος):  | Uyruğu -Ιθαγένεια:                         | Seyahat belgesi veya Kimlik kartı numarası-<br>Αριθ.ταξιδιωτικού εγγράφου ή δελτίου ταυτότητας : |   | <input type="checkbox"/> A<br><input type="checkbox"/> C<br><input type="checkbox"/> VTL                  |
| 18. Var ise AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı), İsviçre veya çekilme anlaşmasından faydalanan Birleşik Krallık vatandaşlarının aile üyelerinin kişisel verileri , var ise:<br>Κατά την ταξιδιωτική διαμονή στην Ελβετική Συνομοσπονδία:  |  |  |   | <input type="checkbox"/> Geçerlidir -Χορηγείται   |
| <input type="checkbox"/> Eşi -Σύζυγος   |  | <input type="checkbox"/> Torunu -Εγγονός (-η)  |   | Tarihinden - Από:   |
| <input type="checkbox"/> Çocuğu - Τέκνο   |  | <input type="checkbox"/> Bakmakla yükümlü olduğu aile büyüğü - Συντηρούμενος α                   |   | Tarihine kadar - Έως:   |
| <input type="checkbox"/> Kayıtlı birliktelik -Σύμφωνο Συμβίωσης   |  | <input type="checkbox"/> Diğer - Άλλο:   |   |   |
| 19. Başvuru sahibinin ev adresi ve e-postası -διεύθυνση του αιτούντος:  |  |  | Telefon no: Αριθμός τηλεφώνου (-ων):      |   |
| 20. Kendi ülkeniz olmayan bir ülkede mi ikamet ediyorsunuz: - Διαμονή σε χώρα διαφορετική από εκείνη της χώρας παρούσας ιθαγένειας:   |  |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Hayır  |  |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Evet. İkamet tezkeresi veya eşdeğer belge.....Numarası..... Geçerlilik tarihi .....  |  |  |   |   |
| Άδεια διαμονής ή ισοδύναμο έγγραφο / Αριθ / Ισχύει έως  |  |  |   |   |
| *21. Şu anki mesleğiniziz -Επάγγελμα που ασκείτε επί του παρόντος   |  |  |   | Giriş sayısı:<br>- Αριθμός εισόδων:   |
| 22. İşveren ve işverenin adı, adresi ve telefon numarası. Öğrenci olma durumunda, öğrenim görülen kurumun adı ve adresi:  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Çok girişli<br>- Πολλαπλές |
| 23. Seyahat amacınız/amaçlarınız - Κύριος (-οι) λόγος (-οι) ταξιδιού (-ών):   |  |  |   | Gün sayısı:<br>-Αριθμός ημερών:   |
| <input type="checkbox"/> Turistik-Τουρισμός   |  | <input type="checkbox"/> İş- Επαγγελματικοί λόγοι  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Aile/Arkadaş ziyareti- Επίσκεψη σε οικογένεια ή φίλους   |  | <input type="checkbox"/> Kültürel-Πολιτιστικοί λόγοι   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Sportif-Αθλητικοί λόγοι  |  | <input type="checkbox"/> Resmi ziyaret-Επίσημη επίσκεψη  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Sağlık sebepleri-Ιατρικοί λόγοι  |  | <input type="checkbox"/> Eğitim-Σπουδές  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Havalimanı transit-Διέλευση από αερολιμένα   |  | <input type="checkbox"/> Diğer (lütfen açıklayınız)-Άλλοι (να διευκρινισθεί)                     |   |   |
| 24. Kalış sebebinize ilişkin ek bilgi -Πρόσθετες πληροφορίες σχετικά με τον λόγο διαμονής σας:  |  |  |   |   |
| 25. Gidilecek olan asıl üye ülke (ve varsa gidilecek olan diğer üye ülkeler):<br>Κράτος (-η) μέλος (-η) κύριου προορισμού (και, άλλα κράτη-μέλη προορισμού εφόσον υπάρχουν):  |  | 26. İlk giriş yaptığınız üye ülke<br>Κράτος μέλος πρώτης εισόδου:                                |   |   |
| 27. Talep edilen giriş sayısı: - Αριθμός αιτούμενων εισόδων:  |  |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Tek giriş -Μία είσοδος <input type="checkbox"/> İki giriş - Δύο εισοδοι <input type="checkbox"/> Çok girişli - Πολλαπλές εισοδοι   |  |  |   |   |
| Schengen alanında ilk kalmaya başlayacağınız geliş için öngörülen giriş tarihi: Προβλεπόμενη ημερ/νία άφιξης στον χώρο Σένγκεν:<br>İlk kalıştan sonra Schengen alanından öngörülen çıkış tarihi: Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης από τον χώρο Σένγκεν:                           |  |  |   |   |

|   |  |
|---|--|
| <p>28. Schengen vizesi talebinde daha önce parmak izinin alınıp alınmadığı:</p> <p>Έχουν ληφθεί δακτυλικά αποτυπώματα στο παρελθόν στο πλαίσιο αίτησης για θεώρηση Σένγκεν;:</p> <p><input type="checkbox"/> Hayır -Όχι</p> <p><input type="checkbox"/> Evet -Ναι</p> <p>Biliyorsanız tarihi.....Biliyorsanız vize etiket numarası.....</p> <p>Ημερομηνία, εάν γνωρίζετε..... Αριθμός καρτέλας θεωρήσεων, εάν γνωρίζετε.....</p>  |  |
| <p>29. Gidilecek nihai ülkenin farklı bir ülke olması durumunda, o ülkeye giriş izni</p> <p>- Άδεια εισόδου για τη χώρα τελικού προορισμού, εφόσον υπάρχει:</p> <p>.....'den ..... 'e kadar geçerli ..... tarafından verilmiştir Χορηγήθηκε από.....Ισχύει από..... έως.....</p>  |  |
| <p>* 30. Üye Devlet(ler)den davetiye gönderen kişi(ler)in soyad(lar)ı ve ad(lar)ı.Davetiye olmaması durumunda, Üye Devletlerde geçici olarak konaklanacak yer(ler)in adresi veya otel(ler)in isimleri:</p> <p>- 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)</p>   |  |
| <p>Davetiye gönderen kişi(ler)in / otel(ler)in/ geçici olarak konaklanacak yer(ler)in posta adresi ve elektronik posta adresi:</p> <p>-Διεύθυνση και ηλεκτρονική διεύθυνση προσκαλούντος / ξενοδοχείου / προσωρινού καταλύματος :κράτος (-η) μέλος (-η)</p>   | <p>Telefon no -Αριθ. τηλεφώνου:</p>  |
| <p>*31. Davetiye gönderen şirket veya kurumun adı ve adresi</p> <p>-Επωνυμία και διεύθυνση προσκαλούσας εταιρείας/οργάνωσης:</p>  |  |
| <p>Şirket veya kurumdaki irtibat kişisinin soyadı, adı ,adresı , telefon numarası ve elektronik posta adresi</p> <p>Επώνυμο ,όνομα, διεύθυνση, αριθ.τηλεφώνου και ηλεκτρονική διεύθυνση του προσώπου επαφής στην εταιρεία/οργάνωση:</p>   | <p>Şirket veya kurumun telefon numarası:</p> <p>Αριθ. τηλεφώνου εταιρείας/οργάνωσης:</p>   |
| <p>*32. Kaldığı süre boyunca başvuru sahibinin seyahat ve genel masrafları kim tarafından karşılanacak:</p> <p>Τα έξοδα ταξιδιού και διαβίωσης κατά την παραμονή του αιτούντος καλύπτονται:</p>   |  |
| <p>Başvuru sahibinin kendisi tarafından - από τον αιτούντα</p> <p>Geçim kaynağı - Μέσα διαβίωσης:</p> <p><input type="checkbox"/> Nakit - Μετρητά</p> <p><input type="checkbox"/> Seyahat çeki - Ταξιδιωτικές επιταγές</p> <p><input type="checkbox"/> Kredi kartı - Πιστωτική κάρτα</p> <p><input type="checkbox"/> Konaklama bedeli ön ödemeli -Προπληρωμένη διαμονή</p> <p><input type="checkbox"/> Ön ödemeli - Προπληρωμένη μεταφορά</p> <p><input type="checkbox"/> Diğer (lütfen açıklayınız) -Άλλα (να διευκρινιστούν):</p> | <p><input type="checkbox"/> Sponsor tarafından (ev sahibi, şirket, kuruluş), açıklayınız από χορηγό (φιλοξενούντα, εταιρεία, οργάνωση), να διευκρινιστεί :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> 30. veya 31. Kutularda belirtilen - που αναφέρεται στο πεδίο 30 ή 31</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Diğer (açıklayınız) -από άλλον (να διευκρινιστεί):</p> <p>Geçim kaynağı - Μέσα διαβίωσης:</p> <p><input type="checkbox"/> Nakit - Μετρητά</p> <p><input type="checkbox"/> Konaklama sağlanmıştır - Παρέχεται κατάλυμα</p> <p><input type="checkbox"/> Kalınan süre boyunca tüm masraflar karşılanmıştır - Καλύπτονται όλες οι δαπάνες κατά τη διαμονή</p> <p><input type="checkbox"/> Ön ödemeli ulaşım - Προπληρωμένη μεταφορά</p> <p><input type="checkbox"/> Diğer (açıklayınız):</p> <p>-Άλλα (να διευκρινιστούν):</p> |

Vize talebimin reddedilmesi halinde vize ücretinin geri ödenmeyeceğini biliyorum.Çok girişli vizeye başvurulması halinde geçerlidir: Üye Devletler topraklarına ilk seyahatte ve sonrakilerde yeterli bir seyahat sağlık sigortası yaptırmam gerektiğini biliyorum.Vize talebimin sonuçlandırılması için bu formda istenilen bilgilerin belgelerini ibraz etmemin, fotoğrafımın ve gerekli hallerde parmak izlerimin alınmasının zorunlu olduğunu; bu vize başvuru formunda yer alan kişisel bilgilerimin, parmak izlerimin, fotoğrafımın, Üye Devletlerin yetkili makamlarına bildirileceğini ve başvuruma ilişkin karar alınması için bu makamlar tarafından işleme konulacağını biliyor ve kabul ediyorum. Bu bilgiler ve başvuru hakkında alınacak veya vize iptali, yenilenmesi veya uzatılmasına ilişkin karar VIS (Vize Bilgi Sistemi) veri tabanına kayıt edilir ve azami 5 yıl süreyle tutulur. Bu bilgiler ve süre zarfında, dış sınırlarda ve Üye Devletlerde vize kontrolü yapan yetkili makamlar, Üye Devletlerin topraklarında yasal giriş, kalış, ikamet şartlarına uyulup uyulmadığını doğrulamak amacıyla Üye Devletlerin göç ve ilticadan sorumlu makamları; bu şartları yerine getirmeyen veya yerine getirmeyi bırakmış kişileri, belirlemek; iltica taleplerini incelemek ve bu incelemeye ilişkin sorumluluğu tespit etmek üzere erişilebilir. Belirli durumlarda terör suçları ve diğer büyük suçları engellemek, ortaya çıkarmak ve araştırmak için bu bilgilere Europol ve Üye Devletlerin yetkili makamları da erişebilirler. Bilgilerin işlenmesinden sorumlu Üye Devletin makamı: [ DİŞİŞLERİ BAKANLIĞI C4 Müdürlük Vas. Sofias 1-10671 Atina Tel:+302103684515 Fax:302103684180 Email: g04@mfa.gr ].Herhangi bir Üye Devlet'ten veya şahsımla ilgili bilgileri ileten Üye Devlet'ten VIS'de kayıtlı bu bilgileri alma hakkım olduğunu ve şahsımla ilgili bu bilgilerin hatalı olması durumunda düzeltilmesini, usulsüz şekilde işlenmiş olmaları halinde de silinmelerini talep etme hakkım olduğunu biliyorum. Talep etmem halinde, başvuru işlemlerimi yürüten yetkili mercii, söz konusu ülkenin ulusal mevzuatı uyarınca, başvuru yolları dahil olmak üzere, kişisel bilgilerimin kontrol edilmesi, düzeltilmesi veya silinmesine ilişkin hakkı nasıl kullanacağım konusunda beni bilgilendirecektir. Kişisel bilgilerimin korunması ile ilgili talepler hususunda ilgili Üye Devletin ulusal kontrol makamı [irtibat bilgileri: KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA MAKAMI, L. Kifisias 1-3, 115 23, Atina Tel: +30.210.6475600, Fax: +30.210.6475628, Email:contact@dpa.gr ] başvuruları kabul edecektir.Verdığım tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan ederim. Yapacağım her yanlış beyanım vize talebimin reddedilmesine ya da verilen vizenin iptal edilmesine sebep oluşturabileceğini ve vize başvurumu yürüten Üye Devlet'in mevzuatı uyarınca şahsıma karşı hukuki işlem başlatılabileceğini biliyorum.Şahsıma vize verilmesi halinde, verilen vizenin geçerlilik süresi sona ermeden Üye Devletlerin sahasını terk edeceğimi taahhüt ederim. Vize sahibi olmanın Üye Devletlerin Avrupa alanına girmek için gerekli olan şartlardan yalnızca biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafıma vize verilmiş olması, 2016/399 sayılı AB Tüzüğü'nün (Schengen Sınırlar Yasası) 6/1 maddesinde yer alan hükümleri yerine getirmemem ve Üye Devletlere girmeme izin verilmemesi halinde, bir tazminatla hakkım olacağı anlamına gelmez. Giriş koşullarının yerine getirilmesi üye Devletlerin Avrupa sahasına girişte tekrar kontrol edilecektir. Γνωρίζω ότι το τέλος θεώρησης δεν επιστρέφεται σε περίπτωση απόρριψης. 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.Γνωρίζω και δέχομαι τα εξής: να συλληθούν 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)1 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 Ευρωπαϊκή Ένωση, 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. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ, Γ4 Διεύθυνση, Βασ. Σοφίας 1 - 10671 Αθήνα, Τηλ: +30.210.3684515, Φαξ: +30.210.3684180, E mail: g04@mfa.gr 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 ελέγχο 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 δικαίο του εκάστοτε κράτους. Η εθνική εποπτική αρχή αυτού του κράτους μέλους [(ΑΡΧΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ, Λ. Κηφισίας 1-3, 115 23, Αθήνα Τηλ: +30.210. 6475600, Φαξ: +30.210. 6475628,Email: contact@dpa.gr)], 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.

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Yer ve tarih- Τόπος και ημερομηνία: | Ίμza- Υπογραφή :<br><br>(Gerekli hallerde ebeveyn yetkisi sahibi/yasal velinin imzası) (υπογραφή ασκούντος γονική μέριμνα/ νόμιμου κηδεμόνα, όταν πρόκειται για ανήλικους) |
|-------------------------------------|--|