|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Αίτηση Θεώρησης Σένγκεν**SCHENGEN VIZESI BASVURU FORMU**Το παρόν έντυπο παρέχεται δωρεάν**Bu Form Ücretsızdır | **ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ****PHOTO** |
| **1.Επώνυμο** **SOYADINIZ**  | **ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ****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 ΣΑΜΟΥ****Χειριστής του φακέλου:**File handled by:

|  |
| --- |
|  |

 |
| **2.Γένος κατά τη γέννηση (προηγούμενο (-α) επώνυμο (-**  **α))** Varsa önceki soyadınız |
| **3.Όνομα (-τα)**  **ADINIZ****BABA ADI       ANNE ADI** |
| **4.Ημερ/νία γέννησης** **(ημέρα-μήνας- έτος)****DOGUM TARIHI (GUN. AY.YIL)** | **5. Τόπος γεννήσεως** **DOGUM YERINIZ****6. Χώρα γεννήσεως** **DOGUM ULKENIZ** | **7. Παρούσα ιθαγένεια****UYRUGUNUZ** **Ιθαγένεια κατά τη γέννηση, εάν διαφέρει:****VARSA ONCEKI UYRUGUNUZ** |
| 8**.Φύλο****□ Άρρεν □ Θήλυ** ERKEK KADIN  | **9. Οικογενειακή κατάσταση** **MEDENI HALINIZ****□ Άγαμος/η □ Έγγαμος/η**  **BEKAR EVLI** **□ Εν διαστάσει □ Διαζευγμένος/η** **AYRI BOSANMIS**□ **Χήρος/α**  DUL□ **Άλλη (να διευκρινισθεί)** DIGER (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 sahibininkinden farklıysa) ve vasilik hakkı bulunan kişinin / yasal vasinin tabiiyeti |
| **11. Αριθμός δελτίου ταυτότητας, όπου απαιτείται** KIMLIK NUMARASI GEREKTIGINDE       |
| **Δικαιολογητικά έγγραφα**Supporting documents:**□ Ταξιδιωτικό**  **Έγγραφο**Travel document**□ Μέσα διαβίωσης·**Means of subsistence**□ Πρόσκληση**Invitation**□ Μέσα μεταφοράς**Means of transport**□ TIΑ**TMI**□ Άλλο:**Other:**Απόφαση για τη θεώρηση:**Visa decision:**□ Απορρίπτεται**Refused**□ Χορηγείται:**Issued:**□ A****□ C****□ LTV****□ Ισχύει:** Valid:**Από….. Έως**From Until**Αριθμός εισόδων:**Number of entries:**□ 1 □ 2** **□ Πολλαπλές** Multiple**Αριθμός ημερών**: Number of days: |
| **12. Τύπος ταξιδιωτικού εγγράφου** **SEYHAT BELGESI (PASAPORT) CESIDI** **□ Κοινό Διαβατήριο □ Διπλωματικό διαβατήριο** **NORMAL PASAPORT DIPLOMATIC** **□ Υπηρεσιακό διαβατήριο □ Επίσημο διαβατήριο**  **HIZMET PASAPORT RESMI PASAPORT** **□ Ειδικό διαβατήριο □ Άλλο (να διευκρινισθεί)** **HUSUSI PASAPORT DIGER SEYAHAT BELGESI (BELIRTILMELIDIR)**  |
| **13. Αριθμός**  **ταξιδιωτικού**  **εγγράφου**  NUMARASI  PASAPORT | **14. Ημερομηνία**  **Έκδοσης** **VERILDIGI TARIH** | **15. Ισχύει**  **έως**  **GECERLILIK TARIHI** | **16. Εκδούσα**  **Αρχή** **VEREN MAKAM** |
| **17. Διεύθυνση κατοικίας και**  **ηλεκτρονική διεύθυνση του**  **αιτούντος**  BASVURU SAHIBININ IKAMET ADRESI VE E MAIL ADRESI | **Αριθμός τηλεφώνου (-ων)**TELEFON NUMARASI |
| **18. Διαμονή σε χώρα διαφορετική από εκείνη της χώρας**  **παρούσας ιθαγένειας**Uyruğuna sahip olduğunuz ülkeden başka bir ülkede mi yaşıyorsunuz**□ Όχι**HAYIR**□ Ναι.** EVET**Άδεια διαμονής ή ισοδύναμο έγγραφο****OTURMA IZNI VEYA GECERLILIGI OLAN BASKA BENZIRI BELGE****………..Αριθ. ………………..Ισχύει Έως …………..** NUMARASI GECERLILIK TARIHI  |
| **\*19. Επάγγελμα που ασκείτε επί του παρόντος**Şu anki mesleğiniz  |
| **\*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      |

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** | **23. Κράτος μέλος πρώτης εισόδου**ILK GIRIS YAPILACAK ULKE |
| **24. Αριθμός αιτούμενων εισόδων:** **TALEP EDILEN GIRIS SAYISI****□ Μία είσοδος □ Δύο είσοδοι** TEK GIRIS CIFT GIRIS**□ Πολλαπλές είσοδοι** **COKLU GIRIS** | **25. Διάρκεια της προβλεπόμενης**  **παραμονής ή διέλευσης**  **ONGORULEN KALIS SURESI VEYA TRANSIT GECIS** **Αριθμός ημερών**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 BILIYORSANIZ TAHIR**  |
| **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.      .Ημερομηνία, εάν γνωρίζετε** **EVET BILIYORSANIZ TARIH** |
| **28. Άδεια εισόδου για τη χώρα τελικού προορισμού, εφόσον υπάρχει** **VARSA GIDECEGINIZ ESAS ULKE ICIN GIRIS IZNI** **Χορηγήθηκε από       Ισχύει από****έως** **VERILDIGI TAHIR GECERLILIK TAHIR DEN**  E KADAR |
| **29. Προβλεπόμενη ημερ/νία άφιξης στο**  **χώρο Σένγκεν** **SCHENGEN BOLGESINE ONGORULEN GIRIS TAHIR** | **30. Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης** **από τον χώρo Σένγκεν** **SCHENGEN BOLGESINE ONGORULEN CIKIS TAHIR** / |
| **\* 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)** 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

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 Konferedasyonu (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 | **Αριθ. τηλεφώνου και φαξ****TELEFON VE FAKS NUMARASI** |
| **\*32. Επωνυμία και διεύθυνση προσκαλούσας**  **εταιρείας/οργάνωσης**  **DAVET EDEN FIRMANIN / KURUMUN ISIM VE ADRESI** | **Αριθ. τηλεφώνου και φαξ εταιρείας/οργάνωσης**DAVET EDEN FIRMANIN / KURUMUN TELEFON VE FAKS NUMARASI |
| **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-maıi adresi** |
| **\*33. Τα έξοδα ταξιδίου και διαβίωσης κατά την παραμονή του αιτούντος καλύπτονται** **Konaklama süresince seyahat ve geçim masraflarınınız nasıl karşılanacak**  |
| **□ από τον αιτούντα** **Başvuru sahibi tarafından** **Μέσα διαβίωσης** **Geçim masraflarının karşılanma şekli****□ Μετρητά** **Nakit** **□ Ταξιδιωτικές επιταγές** **Seyahat şekli** **□ Πιστωτική κάρτα****Kredi kartı** **□ Προπληρωμένη διαμονή** **Önceden ödenmiş konaklama****□ Προπληρωμένη μεταφορά** **Önceden ödenmiş ulaşım****□ Άλλα (να διευκρινιστούν** **Diğer (belirtilmelidir )** | **□ από χορηγό (φιλοξενούντα, εταιρεία,**  **οργάνωση), να διευκρινιστεί**  **harcalamaları üstlenen (davet eden kişi –firma –kurum(tarafından belirtilmelidir****□ που αναφέρεται στο πεδίο 31 veya****Numaralı kutularda bahsedilen****□ από άλλον (να διευκρινιστεί)** **Başkası tarafından (belirtilmelidir)** **Μέσα διαβίωσης** **Geçim masraflarının karşılanma şekli** **□ Μετρητά** **nakit****□ Παρέχεται κατάλυμα** **Konaklama verilmektedir****□ Καλύπτονται όλες οι δαπάνες κατά τη**  **Διαμονή** **Konaklama esnasındaki masraflar karşılanmaktadır** **□ Προπληρωμένη μεταφορά**  **Önceden ödenmiş ulaşım** **□ 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 İsviçe 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 απόρριψηςVize 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 στοέδαφος 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 τωνπροϋποθέσεων 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 γιατην 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 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 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 oturum şartlarının yerine getirildiğinin incelenmesi bu koşullara sahip olmayan veya artık sahip olmayan kişilerin bulunması iltica başvurularının incelenmesi ve anılan incelemede sorumluluğun belirlenmesı 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 kullanılabilecek (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 bilgierin 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 kontrölü 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 verildği 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 ülkelein Avrupa bölgesine giriş sınırında tekrardan incelenmektedir. |
|  |
| Τόπος και ημερομηνία**Yer ve tarih**  | Υπογραφή (υπογραφή ασκούντος γονική μέριμνα/ νόμιμου κηδεμόνα, όταν πρόκειται για ανήλικους):**(reşit olmayanlar için –vasi –yasal vasilik hakkı olan kişinin imzası)** |