



Αίτηση Θεώρησης Σένγκεν

SCHENGEN VIZESI BASVURU FORMU

Το παρόν έντυπο παρέχεται δωρεάν
Bu Form Ücretsizdir

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
PHOTO

1. Επώνυμο DESIDERO

Soyadiniz

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

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

Varsa önceki soyadiniz

Ημερομηνία υποβολής
της αίτησης:
Date of application:

3. Όνομα (-τα) ALI

Adiniz

Baba Adı VELI

Anne Adı ALIYE

Αριθ. αίτησης
θεώρησης:

Visa application number:

4. Ημερ/νία γέννησης

(ημέρα-μήνας- έτος)
Doğum Tarihi (Gün.Ay.Yıl)

01.01.1970

5. Τόπος γεννήσεως

Doğum Yeriniz

ISTANBUL

6. Χώρα γεννήσεως

Doğum Ülkeniz

TURKEY

7. Παρούσα θαγένεια

Uyruğunuz

TURKISH

Ιθαγένεια κατά τη
γέννηση, εάν
διαφέρει:

Varsa önceki uyruğunuz

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

8. Φύλο

Cinsiyet

Άρρεν
Erkek

Θήλυ
Kadın

9. Οικογενειακή κατάσταση

Medeniz Haliniz

Άγαμος/η
Bekar

Έγγαμος/η
Evli

Εν διαστάσει
Ayrı

Διαζευγμένος/η
Boşanmış

Χήρος/α
Dul

Άλλη (να διευκρινισθεί)
Diğer (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				Χειριστής του φακέλου: File handled by: <input type="text"/>	
11. Αριθμός δελτίου ταυτότητας, όπου απαιτείται Kimlik Numarası Gerektiğinde 2222222222					
12. Τύπος ταξιδιωτικού εγγράφου Sehayat Belgesi (pasaport) Çeşidi				Δικαιολογητικά έγγραφα Supporting documents:	
<input checked="" type="checkbox"/> Κοινό Διαβατήριο Normal (Umumi) Pasaport		<input type="checkbox"/> Διπλωματικό διαβατήριο Diplomatik Pasaport		<input type="checkbox"/> Ταξιδιωτικό Έγγραφο Travel document	
<input type="checkbox"/> Υπηρεσιακό διαβατήριο Hizmet Pasaportu		<input type="checkbox"/> Επίσημο διαβατήριο Resmi Pasaport		<input type="checkbox"/> Μέσα διαβίωσης Means of subsistence	
<input type="checkbox"/> Ειδικό διαβατήριο Hususi Pasaport (belirtilmelidir)		<input type="checkbox"/> Άλλο (να διευκρινισθεί) Diğer Seyahat Belgesi (belirtilmelidir)		<input type="checkbox"/> Πρόσκληση Invitation	
13. Αριθμός ταξιδιωτικού εγγράφου Pasaport Numarası U1234564	14. μερομηνία Έκδοσης Verildiği Tarih 01.01.2024	15. Ισχύει έως Geçerlilik Tarihi 01.01.2032	16. Εκδούσα Αρχή Veren Makam ISTANBUL	<input type="checkbox"/> Μέσα μεταφοράς Means of transport	
17. Διεύθυνση κατοικίας και ηλεκτρονική διεύθυνση του αιτούντος Başvuru sahibinin ikamet adresi ve e-posta adresi 1509 SOK. NO:7 LEVENT ISTANBUL			Αριθμός τηλεφώνου (-ων) Telefon Numarası +90 555 555 5555	<input type="checkbox"/> ΤΙΑ TMI	
				<input type="checkbox"/> Άλλο: Other:	
18. Διαμονή σε χώρα διαφορετική από εκείνη της χώρας παρούσας ιθαγένειας Uyruğuna sahip olduğunuz ülkeden başka bir ülkede mi yaşıyorsunuz			Απόφαση για τη θεώρηση: Visa decision:		
<input checked="" type="checkbox"/> Όχι Hayır		<input type="checkbox"/> Ναι. Evet			
Άδεια διαμονής ή ισοδύναμο έγγραφο Oturma izni veya geçerliliği olan başka benzeri belge			<input type="checkbox"/> Απορρίπτεται Refused		
..... Αριθ. Ισχύει Έως			<input type="checkbox"/> Χορηγείται: Issued:		
Numarası Geçerlilik Tarihi			<input type="checkbox"/> A		
			<input type="checkbox"/> C		
			<input type="checkbox"/> LTV		
			<input type="checkbox"/> Ισχύει: Valid:		
			Από..... Έως From Until		
			Αριθμός εισόδων:		

*19. Επάγγελμα που ασκείτε επί του παρόντος Şu anki mesleğiniz TEACHER	Number of entries: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Πολλαπλές Multiple Αριθμός ημερών: Number of days:
*20. Όνομα, διεύθυνση και αριθμός τηλεφώνου εργοδότη. Για σπουδαστές, όνομα και διεύθυνση εκπαιδευτικού ιδρύματος. İşvereninizin ismi, adres ve telefon numarası. Öğrenciler için, fakülte ismi ve adresi ATATURK OKULU LEVENT ISTANBUL	

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

21. Κύριος (-οι) λόγος (-οι) ταξιδιού (-ών) Seyahat Amacınız <input checked="" type="checkbox"/> Τουρισμός Turistik <input type="checkbox"/> Επαγγελματικοί λόγοι İş <input type="checkbox"/> Επίσκεψη σε οικογένεια ή φίλους Aile veya Arkadaş Ziyareti <input type="checkbox"/> Πολιτιστικοί λόγοι Kültürel <input type="checkbox"/> Αθλητικοί λόγοι Spor <input type="checkbox"/> Επίσημη επίσκεψη Resmi Ziyaret <input type="checkbox"/> Ιατρικοί λόγοι Sağlık <input type="checkbox"/> Σπουδές Eğitim <input type="checkbox"/> Διέλευση Transit <input type="checkbox"/> Διέλευση από αερολιμένα Havaalanı Transit <input type="checkbox"/> Άλλοι (να διευκρινισθεί) Diğer (belirtilmelidir)	22. Κράτος (-η) μέλος (-η) προορισμού Gideceğiniz Ülke GREECE	23. Κράτος μέλος πρώτης εισόδου İlk Giriş Yapılacak Ülke GREECE
24. Αριθμός αιτούμενων εισόδων: Talep edilen giriş sayısı <input checked="" type="checkbox"/> Μία είσοδος Tek Giriş <input type="checkbox"/> Δύο εισοδοί Çift Giriş <input type="checkbox"/> Πολλαπλές εισοδοί Çoklu Giriş	25. Διάρκεια της προβλεπόμενης παραμονής ή διέλευσης 4 DAYS Ön görülen kalış süresi veya transit geçiş Αριθμός ημερών 4 DAYS Gün Sayısı	
26. Θεωρήσεις Σένγκεν που χορηγήθηκαν κατά τα τρία προηγούμενα έτη Son üç yılda alınan SCHENGEN vizeleri <input checked="" type="checkbox"/> Όχι Hayır <input type="checkbox"/> Ναι. Evet Ημερομηνία (-ες) ισχύος από Biliyorsanız tarihleri έως		
27. Έχουν ληφθεί δακτυλικά αποτυπώματα στο παρελθόν στο πλαίσιο αίτησης για θεώρηση Σένγκεν; DAHA ÖNCE DEN YAPILAN SCHENGEN VİZESİ BASVURULARINDA PARMAK İZİ ALINDI MI? <input checked="" type="checkbox"/> Όχι Hayır <input type="checkbox"/> Ναι. Evet Ημερομηνία, εάν γνωρίζετε Biliyorsanız tarihleri		
28. Άδεια εισόδου για τη χώρα τελικού προορισμού, εφόσον υπάρχει Varsa gideceğiniz esas ülke için giriş izni Χορηγήθηκε από İşçüei από έως		

Verildiği Tarih	Geçerlilik Tarihi	den	e kadar
29. Προβλεπόμενη ημερ/νία άφιξης στο χώρο Σένγκεν SCHENGEN bölgesine öngörülen giriş tarihi 01.08.2024	30. Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης από τον χώρο Σένγκεν SCHENGEN bölgesinden öngörülen çıkış tarihi 04.08.2024		
* 31. Επώνυμο και όνομα προσκαλούντος (-των) στο (-α) κράτος (-η) μέλος (-η). Εάν δεν συντρέχει αυτή η περίπτωση, όνομα ξενοδοχείου ή προσωρινού καταλύματος στο (-α) κράτος (-η) μέλος (-η) Üye ülkeye sizi davet eden kişinin ismi ve soyadı. Eğer böyle bir durum söz konusu değilse üye ülkede kalacağınız Otel veya GEÇİCİ konaklama yeri adı. IBISCUS RODOS HOTEL			

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 Kişi / Otel / Konaklanacak geçici yerin adres ve e-posta adresi NISIROU 17, RODOS 851 00, GREECE	Αριθ. τηλεφώνου και φαξ Telefon ve Faks Numarası +30 2241 024421
*32. Επωνυμία και διεύθυνση προσκαλούσας εταιρείας/οργάνωσης Davet eden firmanın / kurumun isim ve adresi	Αριθ. τηλεφώνου και φαξ εταιρείας/οργάνωσης Davet eden firmanın / kurumun telefon ve faks numarası
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-posta adresi	
*33. Τα έξοδα ταξιδιού και διαβίωσης κατά την παραμονή του αιτούντος καλύπτονται Konaklama süresince seyahat ve geçim masraflarınız nasıl karşılanacak	

από τον αιτούντα

Başvuru sahibi tarafından

Μέσα διαβίωσης

Geçim masraflarının karşılanma şekli

Μετρητά

Nakit

Ταξιδιωτικές επιταγές

Seyahat Çeki

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 ή 32

31 veya 32 numaralı alanda belirtilen

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 İsviçre Konfederasyonu (CH) ülke vatandaşı olan aile bireyine ait şahsi bilgiler

ΕΠΩΝΥΜ Ο

SOYADI

ΟΝΟΜΑ

ADI

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

DOĞUM TARİHİ

ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ

UYRUĞU

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ή ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

PASAPORT NUMARASI VEYA KİMLİK NUMARASI

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

ISTANBUL 3.7.2024**37. Υπογραφή (υπογραφή ασκούντος
γονική μέριμνα/νόμιμου επιτρόπου,
όταν πρόκειται για ανήλικους**

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

Ali Desidero
Ali Desidero

Γνωρίζω ότι το τέλος θεώρησης δεν επιστρέφεται σε περίπτωση απόρριψης

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

İşçüye 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 gerçekleştirilecek 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 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. [...]

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 başvurusunun 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 başvurusunun sonucu için karar verilmesinde kullanılacaktır.

Bu bilgiler ve başvurum ile ilgili alınan kararlar 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 reddedilmesine 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 ülkelere Avrupa bölgesine giriş sınırında tekrardan incelenmektedir.

Τόπος και ημερομηνία

Yer ve Tarih

ISTANBUL 3.7.2024

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

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

Ali Desidero

Ali Day