



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗ SCHENGEN  
SCHENGEN VİZESİ BAŞVURU FORMU  
ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΔΩΡΕΑΝ  
BU FORM ÜCRETSİZDİR.

ΞΕΝΟΓΡΑΦΙΑ  
ΦΟΤΟΓΡΑΦ

1. Επώνυμο (*) Soyadiniz <b>GEZER</b>		ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ	
2. Γένος κατά τη γέννηση [προηγούμενο(-α) επώνυμο(-α)] (x) / Varsa önceki soyadiniz		Προξενικό Γραφείο Αγκύρας Konsolosluk Tarafından Doldurulacaktır.	
3. Όνομα (-τα) (x) / Adiniz <b>ALİ</b>		Ημερομηνία υποβολής της αίτησης:	
4. Ημερ/νία γεννήσεως (ημέρα - μήνας - έτος) Doğum tarihi (gün - ay - yıl) <b>01-01-1985</b>	5. Τόπος γεννήσεως Doğum yeriniz İSTANBUL	7. Παρούσα ιθαγένεια İθαγένεια κατά τη γέννηση εάν διαφέρει: Uyruğunuz, varsa önceki uyruğunuz	Αριθ. αίτησης θεώρησης:
	6. Χώρα γεννήσεως Doğum ülkeniz <b>TÜRKİYE</b>	<b>T.C</b>	Αίτηση υπεβλήθη σε <input type="checkbox"/> Πρεσβεία / Προξενείο <input type="checkbox"/> ΚΚΑ <input type="checkbox"/> Πάροχο υπηρεσιών <input type="checkbox"/> Εμπορικό διαμεσολαβητή <input type="checkbox"/> Σύνορα
8. Φύλο / Cinsiyet <input type="checkbox"/> Άρρεν <input type="checkbox"/> Θήλυ <input checked="" type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın	9. Οικογενειακή κατάσταση / Medeni Haliniz <input type="checkbox"/> Άγαμος/η <input type="checkbox"/> Έγγαμος/η <input type="checkbox"/> Εν διαστάσει <input type="checkbox"/> Διαζευγμένος/η <input type="checkbox"/> Χήρος/α <input type="checkbox"/> Άλλη (να διευκρινισθεί) <input checked="" type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Ayrı <input type="checkbox"/> Boşanmış <input type="checkbox"/> Dul <input type="checkbox"/> Diğer (belirtilmelidir)		Όνομα: <input type="checkbox"/> Άλλο
10. Στην περίπτωση ανηλίκων: Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση (εάν είναι διαφορετική από εκείνη του αιτούντα) και ιθαγένεια νόμιμου επιτρόπου / ασκούντος γονική μέριμνα Resit olmayanlar için: Soyadı, isim, adres (başvuru sahibininkinden farklıysa) ve vasilik hakkı bulunan kişinin / yasal vasinin tabiiyeti		Χειριστής του φακέλου:	
11. Αριθμός δελτίου ταυτότητας, όπου απαιτείται Kimlik Numarası, gerektiğinde <b>12345678910</b>		Δικαιολογητικά έγγραφα: <input type="checkbox"/> Ταξιδιωτικό έγγραφο <input type="checkbox"/> Μέσα διαβίωσης <input type="checkbox"/> Πρόσκληση <input type="checkbox"/> Μέσα μεταφοράς <input type="checkbox"/> ΤΙΑ <input type="checkbox"/> Άλλο:	
12. Τύπος ταξιδιωτικού εγγράφου / Seyahat belgesi (pasaport) çeşidi: <input type="checkbox"/> Κοινό διαβατήριο <input type="checkbox"/> Διπλωματικό διαβατήριο <input type="checkbox"/> Υπηρεσιακό διαβατήριο <input type="checkbox"/> Επίσημο διαβατήριο <input checked="" type="checkbox"/> Normal pasaport <input type="checkbox"/> Diplomatik pasaport <input type="checkbox"/> Hizmet pasaportu <input type="checkbox"/> Resmi pasaport <input type="checkbox"/> Ειδικό διαβατήριο <input type="checkbox"/> Άλλο (να διευκρινισθεί) <input type="checkbox"/> Hususi pasaport <input type="checkbox"/> Diğer seyahat belgesi (belirtilmelidir)		Απόφαση για τη θεώρηση: <input type="checkbox"/> Απορρίπτεται <input type="checkbox"/> Χορηγείται: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV	
13. Αριθμός ταξιδιωτικού εγγράφου / Pasaport Numarası: <b>U1111111</b>	14. Ημερομηνία έκδοσης Verildiği tarih <b>01.01.2015</b>	15. Ισχύει έως Geçerlilik tarihi <b>01.01.2020</b>	16. Εκδούσα αρχή Veren makam <b>BEŞİKTAŞ</b>
17. Διεύθυνση κατοικίας και ηλεκτρονική διεύθυνση του αιτούντος Başvuru sahibinin ikamet adresi ve e-mail adresi <b>BEŞİKTAŞ/İSTANBUL aligezer@hotmail.com</b>		Αριθμός τηλεφώνου (-ων) Telefon Numarası <b>053-----</b>	
18. Διαμονή σε χώρα διαφορετική από εκείνη της χώρας παρούσας ιθαγένειας Uyruğuna sahip olduğunuz ülkeden başka bir ülkede mi yaşıyorsunuz? <input type="checkbox"/> Όχι / <input checked="" type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Naı. Άδεια διαμονής ή ισοδύναμο έγγραφο ..... Αριθ. .... Ισχύει έως..... <input type="checkbox"/> Evet. Oturma izni veya geçerliliği olan başka benzeri belge ..... No: ..... Geçerlilik tarihi .....		Αριθμός εισόδων: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Πολλαπλές	
19. Επάγγελμα που ασκείτε επί του παρόντος / Şu anki mesleğiniz <b>DOKTOR</b>		Αριθμός ημερών:	
20. Όνομα, διεύθυνση και αριθμός τηλεφώνου εργοδότη. Για σπουδαστές, όνομα και διεύθυνση εκπαιδευτικού ιδρύματος. *İşvereninizin isim adres ve telefon numarası. Öğrenciler için, fakülte ismi ve adresi			
21. Κύριος (-οι) λόγος (-οι) ταξιδιού (-ων): / Seyahat amacınız: <input type="checkbox"/> Τουρισμός / <input checked="" type="checkbox"/> Turistik <input type="checkbox"/> Επαγγελματικοί λόγοι / <input type="checkbox"/> İş <input type="checkbox"/> Επίσκεψη σε οικογένεια ή φίλους / <input type="checkbox"/> aile veya arkadaş ziyareti <input type="checkbox"/> Πολιτιστικοί λόγοι / <input type="checkbox"/> Kültürel <input type="checkbox"/> Αθλητικοί λόγοι / <input type="checkbox"/> Sportif <input type="checkbox"/> Επίσημη επίσκεψη / <input type="checkbox"/> Resmi ziyaret <input type="checkbox"/> Ιατρικοί λόγοι / <input type="checkbox"/> Sağlık <input type="checkbox"/> Σπουδές / <input type="checkbox"/> Eğitim <input type="checkbox"/> Διέλευση / <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Διέλευση από αερολιμένα / <input type="checkbox"/> Havaalanı transit <input type="checkbox"/> Άλλοι (να διευκρινισθεί) <input type="checkbox"/> Diğer (belirtilmelidir)		22. Κράτος (-η) μέλος (-η) προορισμού / Gideceğiniz ülke <b>YUNANİSTAN</b>	
		23. Κράτος μέλος πρώτης εισόδου İlk giriş yapılacak ülke <b>YUNANİSTAN</b>	

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

1 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 συγγένεια τους και να συμπληρώνουν τα πεδία αριθ. 34 και 35.

(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 bakımkula yükümlü olunan ebeveynler) serbest dolaşım hakkını kullandıkları takdirde, (\*) ile işaretli kısımları cevaplamak zorunda değildir. AB, Avrupa Ekonomi Bölgesi veya İsviçre Konfederasyonu (CH) ülke vatandaşı olan aile bireylerinin, akrabalıklarını kanıtlar geçerli belgeler sunmaları ve 34. ve 35. numaralı boşlukları tamamlamaları gerekmektedir.

<p>24. Αριθμός αιτούμενος εισόδων: Talep edilen giriş sayısı  <input type="checkbox"/> Μία είσοδος... <input type="checkbox"/> Δύο είσοδοι .... <input type="checkbox"/> Πολλαπλές εισοδοί  <input checked="" type="checkbox"/> Tek giriş <input type="checkbox"/> Çift giriş <input type="checkbox"/> Çoklu giriş</p>	<p>25. Διάρκεια της προβλεπόμενης παραμονής ή διέλευσης. Αριθμός ημερών Öngörülen kalış süresi veya transit geçiş Gün sayısı..... <b>5</b>.....</p>	
<p>26. Θεωρήσεις Σένγκεν που χορηγήθηκαν κατά τα τρία προηγούμενα έτη / Son üç yılda alınan Schengen vizeler  <input type="checkbox"/> Ohi / <input checked="" type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Nai. Ημερομηνία (-ες) ισχύος από ..... έως .....  <input type="checkbox"/> Evet. Geçerlilik tarihleri ..... 'den ..... 'e kadar</p>		
<p>27. Έχουν ληφθεί δακτυλικά αποτυπώματα στο παρελθόν στο πλαίσιο αίτησης για θεώρηση Σένγκεν; Daha önceden yapılan Schengen vizesi başvurusunda parmak izi alındı mı?  <input type="checkbox"/> Ohi <input checked="" type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Evet Ημερομηνία, εάν γνωρίζετε / Biliyorsanız, Tarih .....</p>		
<p>28. Άδεια εισόδου για τη χώρα τελικού προορισμού, εφόσον υπάρχει/ Varsa, gideceğiniz esas ülke için giriş izni  Χορηγήθηκε από ..... Ισχύει από ..... έως .....  Verildiği tarih ..... Geçerlilik tarihi ..... den ..... e kadar</p>		
<p>29. Προβλεπόμενη ημερ/νία άφιξης στον χώρο Σένγκεν / Schengen bölgesine öngörülen giriş tarihi  <b>01-06-2016</b></p>	<p>30. Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης από το χώρο Σένγκεν / Schengen bölgesinden öngörülen çıkış tarihi <b>05-06-2016</b></p>	
<p>31. Επώνυμο και όνομα προσκαλούντος (-ντων) στο (στα) κράτος (-η) μέλος (-η). Εάν δεν συντρέχει αυτή η περίπτωση, όνομα ξενοδοχείου ή προσωρινού καταλύματος στο (στα) κράτος (-η) μέλος (-η)  Üye ülkeye sizi davet eden kişinin isim ve soyadı. Eğer böyle bir durum söz konusu değilse, üye ülkede kalacağınız otel veya geçici yer adı <b>XXX HOTEL</b></p>		
<p>Διεύθυνση και ηλεκτρονική διεύθυνση  Προσκαλούντος / ξενοδοχείου / προσωρινού καταλύματος  Davet eden kişi / otel / konaklanacak geçici yerin adres ve e-mail adresi  <b>XXX /CHIOS ---- NO:X</b>  e-mail : <b>xxx@abc.com</b></p>	<p>Αριθ. τηλεφώνου και φαξ /  Telefon ve faks numarası  <b>0030 -----</b></p>	
<p>*32. Επωνυμία και διεύθυνση προσκαλούντος εταιρείας /οργάνωσης  Davet eden firmanın / kurumun isim ve adresi</p>	<p>Αριθ. τηλεφώνου και φαξ εταιρείας /οργάνωσης  Davet eden firmanın / kurumun telefon ve faks numarası</p>	
<p>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</p>		
<p>*33. Τα έξοδα ταξιδιού και διαβίωσης κατά την παραμονή του αιτούντος καλύπτονται: Konaklama süresince seyahat ve geçim masraflarınız nasıl karşılanacak ?</p>		
<p><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 çeki  <input checked="" type="checkbox"/> Πιστωτική κάρτα / Kredi kartı  <input type="checkbox"/> Προπληρωμένη διαμονή/Önceden ödenmiş konaklama  <input type="checkbox"/> Προπληρωμένη μεταφορά / Önceden ödenmiş ulaşım  <input type="checkbox"/> Άλλα (να διευκρινιστούν) / Diğer (belirtilmelidir)</p>	<p><input type="checkbox"/> από χορηγό (φιλοξενούντα, εταιρεία, οργάνωση), να διευκρινισθεί / Harcamaları üstlenen (davet eden kişi, firma, kurum) tarafından belirtilmelidir  <input type="checkbox"/> που αναφέρεται στο πεδίο 31 ή 32 / 31 veya 32 numaralı kutularda bahsedilen  <input type="checkbox"/> από άλλον (να διευκρινισθεί) Baskasi tarafından (belirtilmelidir)  Μέσα διαβίωσης/Geçim masraflarının karşılanma şekli  <input type="checkbox"/> Μετρητά / Nakit  <input type="checkbox"/> Παρέχεται κατάλυμα/ Konaklama verilmektedir  <input type="checkbox"/> Παρέχονται 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)</p>	
<p>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</p>		
<p>Επώνυμο /Soyadı</p>	<p>Όνομα (-τα) / Adı</p>	
<p>Ημερομηνία γέννησης  Doğum tarihi _____</p>	<p>Ιθαγένεια / Uyruğu</p>	<p>Αριθ. ταξιδιωτικού εγγράφου ή δελτίου ταυτότητας / Pasaport numarası veya Kimlik Numarası</p>
<p>35. Συγγένεια με πολίτη της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας  İmza (reşit olmayanlar için, vasi / yasal vasilik hakkı olan kişinin imzası):  <input type="checkbox"/> σύζυγος / eş <input type="checkbox"/> τέκνο /çocuk <input type="checkbox"/> εγγονός/η/ <input type="checkbox"/> torun <input type="checkbox"/> συντηρούμενος ανιών/ <input type="checkbox"/>bakmakla yükümlü olunan</p>		
<p>36. Τόπος και ημερομηνία  Yer ve tarih _____</p>	<p>37. Υπογραφή /İmza (υπογραφή ασκούντος γονική μέριμνα /νόμιμο επιτρόπου, όταν πρόκειται για ενηλίκους) / (reşit olmayanlar için, vasi / yasal vasilik hakkı olan kişinin imzası)</p>	

Γνωρίζω ότι το τέλος θεώρησης δεν επιστρέφεται σε περίπτωση απόρριψης.

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

Ισχύει σε περίπτωση αίτησης για θεώρηση πολλαπλών εισόδων (πρβ. πεδίο αριθ. 24):

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 αίτησή μου θεώρησης.

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 Αρχή για την προστασία των δεδομένων, εξακρίβωσης και διερεύνησης τρομοκρατικών πράξεων και άλλων σοβαρών αξιόποινων πράξεων. Η αρχή στην Ελλάδα αρμόδια για την επεξεργασία των δεδομένων είναι το ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ, Αρχηγείο Ελληνικής Αστυνομίας, Διεύθυνση Διεθνούς Αστυνομικής Συνεργασίας, 3ο Τμήμα SIRENE, Κανελλοπούλου 4, 101 77, Αθήνα, Τηλ: +30.210.6977000, Φαξ: +30.210. 6929764, Email: [info@sirene-gr.com](mailto:info@sirene-gr.com)

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 (ΑΡΧΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ, Λ. Κηφισίας 1-3, 115 23, Αθήνα Τηλ: +30.210. 6475600, Φαξ: +30.210. 6475628, Email: [contact@dpa.gr](mailto: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 απόρριψή 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 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 sistemine (VIS) (2), en fazla 5 sene boyunca kaydedilip saklanmakta ve bu süre zarfında ulaşılabilirlikleri sağlanmaktadır. Yunanistan'da Veri işlemi yapmaya mahsus olan makam VATANDAŞI KORUMA BAKANLIĞI, Yunan Polis Merkezi, Uluslararası Polis İşbirliği Müdürlüğü, 3. Bölüm SIRENE, Kanellopoulou 4, 101 77 Atina, Tel: +30.210.6977000, Fax: +30.210.6929764, Email: [info@sirene-gr.com](mailto:info@sirene-gr.com) dir.

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 için yetkilidir.

Herhangi bir (Schengen) üye ülkesinden ve aynı zamanda verileri iletmış üye ülkeden şahsıma ait ve VIS'te kaydedilmiş verilerin tarafıma bilgi edinilmesi, şahsıma ait hatalı olan bilgilerin düzeltilmesi ve şahsıma ait olan bilgilerin yasal olmayan bir şekilde kullanılmalari durumunda silinmesi talebinde 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 bilgilendirecektir. 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: +30.210.6475600, Fax: +30.210.6475628, 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 edeceğimi temin ederim. Vizeye sahip olmanın, üye ülkelerin Avrupa bölgesine 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 koşullarını yerine getirmemem nedeniyle, giriş izni verilmemesi durumunda, tazminat talep etme hakkını doğurmaz. Giriş koşulları, üye ülkelerin Avrupa bölgesine giriş sınırında tekrardan incelenmektedir.

Τόπος και ημερομηνία

Yer ve tarih **25-05-2016 ISTANBUL**

Υπογραφή / İmza

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

reşit olmayanlar için, vasinin / yasal vasilik hakkı olan kişinin imzası:

**2 Εφόσον το VIS είναι σε λειτουργία / 2 VIS'in kullanımında olması halinde**