



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗ SCHENGEN  
SCHENGEN VİZESİ BAŞVURU FORMU  
TO PARON ENTYPHO PAREXETAI ΔΩΡΕΑΝ  
BU FORM ÜCRETSİZDİR.

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ  
FOTOĞRAF

1. Επώνυμο (*) / Soyadınız : _____		Mother Name / Anne Adı: _____		Father Name / Baba Adı: _____		<b>ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ</b>  Γενικό Προξενείο Σμύρνης Konsolosluk Tarafından Doldurulacaktır.  Ημερομηνία υποβολής της αίτησης: _____ Αριθ. αίτησης θεώρησης: _____ 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 Όνομα: _____  <input type="checkbox"/> Άλλο Χειριστής του φακέλου: _____ Δικαιολογητικά έγγραφα: <input type="checkbox"/> Ταξιδιωτικό έγγραφο <input type="checkbox"/> Μέσα διαβίωσης <input type="checkbox"/> Πρόσκληση <input type="checkbox"/> Μέσα μεταφοράς <input type="checkbox"/> ΤΠΑ <input type="checkbox"/> Άλλο: _____ Απόφαση για τη θεώρηση: <input type="checkbox"/> Απορρίπτεται <input type="checkbox"/> Χορηγείται: <input type="checkbox"/> Α <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV  <input type="checkbox"/> Ισχύει: Από _____ Έως _____ Αριθμός εισόδων: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Πολλαπλές Αριθμός ημερών: _____	
2. Γένος κατά τη γέννηση [προηγούμενο(-α) επώνυμο(-α)] (x) / Varsa önceki soyadınız : _____							
3. Ονομα (-τα) (x) / Adınız : _____							
4. Ημερ/νία γεννήσεως (ημέρα – μήνας – έτος) Doğum tarihi (gün – ay – yıl)		5. Τόπος γεννήσεως Doğum yeriniz : _____		7. Παρούσα ιθαγένεια [ιθαγένεια κατά τη γέννηση εάν διαφέρει: Uyruğunuz, varsa önceki uyruğunuz			
6. Χώρα γεννήσεως Doğum ülkeniz : _____							
8. Φύλο / Cinsiyet <input type="checkbox"/> Άρρεν <input type="checkbox"/> Θήλυ <input 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 type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Ayrı <input type="checkbox"/> Boşanmış <input type="checkbox"/> Dul <input type="checkbox"/> Diğer (belirtilmelidir)					
10. Στην περίπτωση ανηλικών: Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση (εάν είναι διαφορετική από εκείνη του αιτούντα) και ιθαγένεια νόμιμου επιτρόπου / ασκούντος γονική μέριμνα Reşit olmayanlar için: Soyad ı, isim, adres (başvuru sahibinininkinden farklıysa) ve vasilik hakkı bulunan kişinin / yasal vasinin tabiyeti							
11. Αριθμός δελτίου ταυτότητας, όπου απαιτείται : Kimlik Numarası, gerektiğinde : _____							
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 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"/> Hususî pasaport <input type="checkbox"/> Diğer seyahat belgesi (belirtilmelidir)							
13. Αριθμός ταξιδιωτικού εγγράφου/Pasaport Numarası		14. Ημερομηνία έκδοσης Verildiği tarih		15. Ισχύει έως Geçerlilik tarihi			16. Εκδόσα αρχή Veren makam
17. Διεύθυνση κατοικίας και ηλεκτρονική διεύθυνση του αιτούντος Başvuru sahibinin ikamet adresi ve e-mail adresi : _____				Αριθμός τηλεφώνου (-ων) Telefon Numarası			
18. Διαμονή σε χώρα διαφορετική από εκείνη της χώρας παρούσας ιθαγένειας Uyruğuna sahip olduğunuz ülkeden başka bir ülkede mi yaşıyorsunuz? <input type="checkbox"/> Oχι / <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Ναι. Άδεια διαμονής ή ισοδύναμο έγγραφο ..... Αριθ. .... Ισχύει έως ..... <input type="checkbox"/> Evet. Oturma izni veya geçerliliği olan başka benzeri belge ..... No: ..... Geçerlilik 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. *İşvereninizin isim adres ve telefon numarası. Öğrenciler için, fakülte ismi ve adresi							
21. Κύριος (-οι) λόγος (-οι) ταξιδιού (-ων) / Seyahat amacınız: x Τουρισμός/X Turistik <input type="checkbox"/> Επαγγελματικοί λόγοι / <input type="checkbox"/> Ιs <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)							

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 ανήντες) δεν συμπληρώνουν τα πεδία που σημειώνονται με ασταρικό 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) 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 bakımla 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, akrabalarını kamusal geçerli belgeler sunmaları ve 34. ve 35. numaralı boşlukları tamamlamaları gerekmektedir.

22. Κράτος(-η) μέλος (-η) προορισμού / Gideceğiniz ülke : <b>GREECE</b>		23. Κράτος μέλος πρώτης εισόδου İlk giriş yapılacak ülke : <b>GREECE</b>	
24. Αριθμός αιτούμενων εισόδων: Talep edilen giriş sayısı <input type="checkbox"/> Μία εισόδος... <input type="checkbox"/> Δύο εισόδοι... <input type="checkbox"/> Πολλαπλές εισόδοι <input type="checkbox"/> Tek giriş <input type="checkbox"/> Çift giriş <input type="checkbox"/> Çoklu giriş		25. Διάρκεια της προβλεπόμενης παραμονής ή διέλευσης. Αριθμός ημερών Öngörülen kalış süresi veya transit geçiş Gün sayısı _____	
26. Θεωρήσεις Σένγκεν που χορηγήθηκαν κατά τα τρία προηγούμενα έτη / Son üç yılda alınan Schengen vizeler <input type="checkbox"/> Oχι / <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Ναι. Ημερομηνία (-ες) ισχύος από ..... έως ..... Evet. Geçerlilik tarihleri _____ 'den _____ 'e kadar			
27. Έχουν ληφθεί δακτυλικά αποτυπώματα στο παρελθόν στο πλαίσιο αίτησης για θεώρηση Σένγκεν; Daha önceden yapılan Schengen vizesi başvurularında parmak izi alındı mı? <input type="checkbox"/> Oχι <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Evet Ημερομηνία, εάν γνωρίζετε / Bilirsiniz, Tarih _____			
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			

29. Προβλεπόμενη ημερ/νία άφιξης στον χώρο Σένγκεν / Schengen bölgisine öngörülen giriş tarihi	30. Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης από το χώρο Σένγκεν / Schengen bölgisinden öngörülen çıkış tarihi
31. Επώνυμο και όνομα προσκαλούντος (-των) στο (στα) κράτος (-νη) μέλος (-νη). Εάν δεν συντρέχει αυτή η περίπτωση, όνομα ξενοδοχείου ή προσωρινού καταλύματος στο (στα) κράτος(-νη) μέλος(-νη) / Üye ülkeye sizi davet eden kişinin isim ve soyadı. Eğer böyle bir durum söz konusu değilse, üye ülkede kalacağınız otel veya geçici yer adı :	
Διεύθυνση και ηλεκτρονική διεύθυνση Προσκαλούντος / ξενοδοχείου /προσωρινού καταλύματος Davet eden kişi / otel / konaklanacak geçici yerin adres ve e-mail adresi	Αριθ. τηλεφώνου και φαξ / Telefon ve faks numarası
*32. Επωνυμία και διεύθυνση προσκαλούντος 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 iletişimi halinde olduğunuz kişinin soyadı, adı, adresi, telefon, faks numarası ve e-mail adresi	
*33. Τα έξοδα ταξιδιού και διαβίωσης κατά την παραμονή του αιτούντος καλύπτονται: Konaklama süresince seyahat ve geçim masraflarınız nasıl karşılanacak ?	
<input type="checkbox"/> από τον αιτούντα / Başvuru sahibi tarafından Μέσα διαβίωσης/ Geçim masraflarının karşılanma şekli <input type="checkbox"/> Μετρητά / Nakit <input type="checkbox"/> Ταξιδιωτικές επιταγές / Seyahat çeki <input 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)	<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)
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 vatandaşları olan aile bireyine ait şahsi bilgiler	
Επώνυμο /Soyadı	Όνομα (-τα) / Adı
Ημερομηνία γέννησης / Doğum tarihi	Ιθαγένεια / Uyruğu
	Αριθ. ταξιδιωτικού εγγράφου ή δελτίου ταυτότητας / 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): <input type="checkbox"/> σύζυγος <input type="checkbox"/> εξ <input type="checkbox"/> τέκνο /azocuk <input type="checkbox"/> εγγονός/η/ <input type="checkbox"/> torun <input type="checkbox"/> συντηρούμενος ανιψιός/bakmakla yükümlü olunan	
36. Τόπος και ημερομηνία / Yer ve tarih	37. Υπογραφή /İmza (υπογραφή ασκούντος γονική μέριμνα /νόμιμο επιτρόπου, όταν πρόκειται για ενήλικους) / (reşit olmayanlar için, vasi / yasal vasilik hakkı olan kişinin imzası)

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

İşçisi 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./ Çoğlu 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 υπογραφή 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 μεταναστευτικής και ασύλου στα κράτη μέλη με σκοπό την επαλήθευση της πληρωσης 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 Ευροπόλ, για τους σκοπούς της πρόληψης, εξακρίβωσης και διενέργειας 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 ελέγγω 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' 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 τη σχετική διατάξεις του άρθρου 5 παράγραφος 1 του κινουσιμού (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 fotoğrafı m ile, istenildiği takdirde, vize başvuru incelemesinde zorunlu olan parmak izlerimin alınması gerekebilir. Şahsıma ait olan bu vize başvuru formunda mevcut bilgilerimin, parmak izleri ve fotoğrafımın üye ülkelerinin yetkili makamlarına bildirilecek ve bunlar tarafından vize başvuru sonucu için karar verilmesinde kullanılacaktır.

Bu bilgiler ve başvuru ile ilgili alınan kararla bağlantılı olan bilgiler veya verimi ş olan bir vizenin iptal, geri alma veya temdit kararı, vize makamları ve ilgili makamlar tarafından dış sınırlarda ve üye ülkelerin dahilinde, vize kontrollerinin yapılabilirliği ve üye ülkelerin göç ve iltica makamları tarafından yasal giriş, gezi ve oturma şartlarının yerine getirilmesinin incelenmesi, bu koşullara sahip olmayan veya artı k sahip olmayan kişilerin bulunması , iltica baş vuru larını n incelenmesi ve anılan incelemede sorumluluğun belirlenmesi için, vizelerle ilgili olan bilgi sistemine (VIS) (2), en fazla 5 sene boyunca kaydedilir saklanmakta ve bu süre zarfında ulaşılabilirlikleri sağlanmaktadır. Yunanistan'da Veri iş lemi yapmaya mahsum olan makam VATANDAŞI KORUMA BAKANLIĞI, Yunan Polis Merkezi, Uluslararası 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 taraf ndan da terör eylemleri ve diğ er ciddi cezalandırılır i şlem ler için önlem alma, tespit etme ve tahkik yapma maksatlarıyla kullanılabilir. (Schengen) üye ülkesi makami verilerin kullanılması için yetkilidir.

Herhangi bir (Schengen) üye ülkesinden ve aynı zamanda verileri iletmis üye ülkeden şahısma ait ve VIS'te kaydedilmiş verilerin tarafıma bilgi edinilmesi, şahısma ait hatal olan bilgilerin düzeltilmesi ve şahısma ait olan bilgilerin yasal olmayan bir şekilde kullanılmaları durumunda silinmesi talebinde bulunabileceğim bilgim dahilindedir. Kesin talebin doğrultusunda, başvurumu inceleyen makam, ş ahsıma 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 makami ( iletişim bilgileri), şahsi bilgilerinin 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](mailto:contact@dpa.gr))

Bildiğim kadarıyla, vermiş olduğum tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan ederim. Tarafımdan verilen doğru olmayan bir bilgimin, başvuru reddedilmesine veya verilmiş vizenin iptal edilmesine ve hatta başvuru yapılı n üye ülkenin kanunları doğrultusunda hukuki işlem başlatılabileceğini biliyorum.

Şahısma 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 bilgilendirilirdim. Tarafı ma vize verilmiş olması, 562/2006 no.lu Schengen Genelgesinin 5. maddesinin 1. paragrafın 1 n (Schengen sınır yasası) ön koşulların ı 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

Υπογραφή / İmza

Υπογραφή ασκούντος γονική μέριμνα / νόμιμου κηδεμόνα, όταν πρόκειται ανήλικους; / (tesit olmayanlar için, vasiinin / yasal vasilik hakkı olan kişinin imzası) :

2 Εφόσον το VIS είναι σε λειτουργία / 2 VIS'in kullanımda olması halinde .....