



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

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
FOTOĞRAF

1. Επώνυμο (*) / Soyadımız : <input type="text"/>			Mother Name / Anne Adı: <input type="text"/>			Father Name / Baba Adı: <input type="text"/>			ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ Γενικό Προξενείο Σμύρνης Konsolosluk Tarafından Doldurulacaktır. Ημερομηνία υποβολής της αίτησης: Αριθ. αίτησης θεώρησης: Αίτηση υπερβλήθη σε <input type="checkbox"/> Πρεσβεία / Προξενείο <input type="checkbox"/> ΚΚΑ <input type="checkbox"/> Πάροχο υπηρεσιών <input type="checkbox"/> Εμπροστικό διαμεσολαβητή <input type="checkbox"/> Σύνορα Όνομα: <input type="checkbox"/> Άλλο Χαρακτήρας 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"/> ΤΙΑ <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 soyadımız : <input type="text"/>												
3. Ονομα (-τα) (x) / Adımız : <input type="text"/>												
4. Ημερ/νία γεννήσεως (ημέρα – μήνας – έτος) Doğum tarihi (gün – ay – yıl) <input type="text"/>			5. Τόπος γεννήσεως Doğum yeriniz : <input type="text"/>			7. Παρούσα ιθαγένεια Ιθαγένεια κατά τη γέννηση εάν διαφέρει: Uyruğunuz, varsa önceki uyruğunuz <input type="text"/>						
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 ανηλίκων: Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση (εάν είναι διαφορετική από εκείνη του αιτούντα) και ιθαγένεια νόμιμου επιτρόπου / ασκούντος γονική μερίμνα Reşit olmayanlar için: Soyad ı, isim, adres (başvuru sahibininkinden farklıysa) ve vasilik hakkı bulunan kişinin / yasal vasinin tabiiyeti												
11. Αριθμός δελτίου ταυτότητας, όπου απαιτείται : Kimlik Numarası, gerektiğinde : <input type="text"/>												
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)												
13. Αριθμός ταξιδιωτικού εγγράφου/Pasaport Numarası <input type="text"/>			14. Ημερομηνία έκδοσης Verildiği tarih <input type="text"/>			15. Ισχύει έως Geçerlilik tarihi <input type="text"/>				16. Εκδούσα αρχή Veren makam <input type="text"/>		
17. Διεύθυνση κατοικίας και ηλεκτρονική διεύθυνση του αιτούντος Başvuru sahibinin ikamet adresi ve e-mail adresi : <input type="text"/>						Αριθμός τηλεφώνου (-ων) Telefon Numarası <input type="text"/>						
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 : <input type="text"/>												
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 <input type="text"/>												
21. Κύριος (-οι) λόγος (-οι) ταξιδιού (-ων) / Seyahat amacınız: x Τουρισμός/X 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)												

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

22. Κράτος(-η) μέλος (-η) προορισμού / Gideceğiniz ülke : GREECE		23. Κράτος μέλος πρώτης εισόδου İlk giriş yapılacak ülke : GREECE	
24. Αριθμός αυτομόνο εισόδων: Talep edilen giriş sayısı <input type="checkbox"/> Μία είσοδος <input type="checkbox"/> Δύο είσοδοι <input type="checkbox"/> Πολλαπλές εισοδοι <input checked="" 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 <input type="text"/>	
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 <input type="text"/> Evet. Geçerlilik tarihleri <input type="text"/> 'den <input type="text"/> '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 / Biliyorsanız, Tarih <input type="text"/>			
28. Άδεια εισόδου για τη χώρα τελικού προορισμού, εφόσον υπάρχει/ Varsa, gideceğiniz esas ülke için giriş izni Χορηγήθηκε από Ισχύει από έως Verildiği tarih <input type="text"/> Geçerlilik tarihi <input type="text"/> den <input type="text"/> e kadar			
29. Προβλεπόμενη ημερ/νία άφιξης στον χώρο Σένγκεν / Schengen bölgesine öngörülen giriş tarihi		30. Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης από το χώρο Σένγκεν / Schengen bölgesinden öngörülen çıkış tarihi	

31. Επώνυμο και όνομα προσκαλούντος (-των) 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 ülkeye 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 / kurumun iletişim 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 karşılanması şekli <input checked="" type="checkbox"/> Μετρητά / Nakit <input type="checkbox"/> Ταξιδιωτικές επιταγές / Seyahat cheki <input checked="" type="checkbox"/> Πιστωτική κάρτα / Kredi kartı <input checked="" type="checkbox"/> Προπληρωμένη διαμονή/Önceden ödenmiş konaklama <input checked="" 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 karşılanması 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 checked="" 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 vatandaşı 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): □ σύζυγος / eş □ τέκνο / çocuk □ εργοζή/ή □ torun □ συντηρούμενος ανώνυμ/εbakmakla 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 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 κατάρριψης, 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 πληρωσης των προϋποθέσεων νόμιμης εισόδου, παραμονής και κατοικίας στο έδαφος των κρατών μελών, για την ανιχνεύση 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 προσωπικού χαρακτήρα, 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, Α. 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.

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, Α. 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 απόρριψή της αίτησής μου ή την ακύρωσή ήδη χορηγηθείσας θεώρησης και ενδεχομένως, την επιβολή ποινικών κυρώσεων σύμφωνα με το δίκαιο του κράτους μέλους που εξετάζει την αίτησή μου.

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 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 (κόδικας 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 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 başvuru 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 getirilmediğinin incelenmesi, bu koşullara sahip olmayan veya artı k sahip olmayan kişilerin bulunması, iltica başvuru larını n incelenmesi ve anılan incelemede sorumluluğun belirlenmesi için, vizele ilgili olan bilgi sistemine (VIS) (2), en fazla 5 sene boyunca kaydedilip saklanmakta ve bu süre zarfında ulaşılabilirlikleri sağlanmaktadır. Yunanistan' da Veri iş lemi 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 dir.

Belli şartlar altında veriler aynı zamanda (Schengen) üye ülkelerinin yetkili mercileri ve Europol taraf ından 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 iletm iş üye ülkenin 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 kullanılmaları durumunda silinmesi talebinde bulunabileceğ im bilgim dahilindedir. Kesin talebim doğrultusunda, başvuru mu inceleyen makam, ş ahsıma ait verilerin kontrolü, düzeltilmesi ve silinmesi talebinde bulunmam ve hakkımı arayabileceğ im yöntem ile ilgili her bir verilerin millî mevzuatı çerçevesinde, ilgili başvuru hakları dahil olmak üzere, beni bilgilendirecektir. Bu üye ülkenin millî denetim makamu (İletişim bilgileri), şahsi bilgilerinin korunmasıyla ilgili ikteleri incelemekte dir. (KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA MAKAMI, L. Kifisias 1-3, 115 23, Atina Tel: +30.210.6475600, Fax: +30.210.6475628, Email: contact@dpa.gr)

Bildiğ im kadarıyla, vermiş olduğ um tüm bilgilerin doğ ru ve tam olduğ unu beyan ederim. Tarafımdan verilen doğ ru olmayan bir bilginin, başvurusunun reddedilmesine veya verilmiş vizenin iptal edilmesine ve hatta başvuru yapılan üye ülkenin kanunları doğrultusunda hukuki iş lem başlatılabileceğ ini biliyorum.

Şahsıma vize verildiğ i takdirde, vize süresinin geç erliliğ i sona ermeden ülkeyi terk edeceğ imi temin ederim. Vizeye sahip olmam, üye ülkelerin Avrupa bölgesine giriş için gerekli sadece bir ön şart olduğ u konusunda bilgilendirilirdim. Tarafı ma vize verilmiş olmas ı, 562/2006 no.lu Schengen Genelgesinin 5. maddesinin 1. paragraf ın ı n (Schengen sınır yasası) ön koşullar ın ı yerine getirmemem nedeniyle, giriş izni verilmemesi durumunda, tazminat talep etme hakk ını doğ urmaz. Giriş koşulları, üye ülkelerin Avrupa bölgesine giriş sınırında tekrardan incelenmektedir.

<p>Tόπος και ημερομηνία Yer ve tarih</p>	<p>Υπογραφή / İmza Υπογραφή ασκούντος γονική μέριμνα / νόμιμο κηδεμόνα, όταν πρόκει ανήλικους) / (reşit olmayanlar için, vasinin / yasal vasilik hakkı olan kişinin imzası) :</p>
--	---

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