



## NG L ZCE KARAKTER VE BÜYÜK HARF KULLANINIZ.

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗ SCHENGEN  
SCHENGEN VİZESİ BAŞVURU FORMU  
TO HAPON ENTYHO HAPEXETAI ΔΩΡΜΑΝ  
BU FORM ÜCRETSİZDİR.

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ  
FOTOĞRAF

## D J TAL ORTAMDA DOLDURUNUZ.

1. Επώνυμο (*) / Soyadınız : <b>CICEK</b>		Mother Name / Anne Adı: <b>AYSE</b>		Father Name / Baba Adı: <b>MEHMET</b>		ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ
2. Γένος κατά τη γέννηση [προηγούμενο(-α) επώνυμο(-α)] (x) / Varsa önceki soyadınız :						
3. Ονομα (-τα) (x) / Adınız : <b>MUSTAFA</b>						
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		
<b>25.10.2000</b>		<b>KONAK</b>		<b>TURKISH</b>		
6. Χώρα γεννήσεως Doğum ülkeniz :		<b>TURKEY</b>				
8. Φύλο / Cinsiyet <input type="checkbox"/> Άρρεν / Θήλυ		9. Οικογενειακή κατάσταση / Medeni Haliniz				
<input checked="" type="checkbox"/> Erkek <input checked="" type="checkbox"/> Kadın		<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"/> Ayr <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 vasisinin tabiiyeti						
11. Αριθμός δελτίου ταυτότητας, όπου απαιτείται : Kimlik Numarası, gerektiğinde : <b>9999999992</b>						
12. Τύπος ταξιδιωτικού εγγράφου / Seyahat belgesi (pasaport) çeşidi:						
<input type="checkbox"/> Κουό διαβατήριο		<input type="checkbox"/> Διπλωματικό διαβατήριο		<input type="checkbox"/> Υπηρεσιακό διαβατήριο		Γενικό Προξενείο Συμμερής Konsolosluk Tarafından Doldurulacaktır.  Ημερομηνία υποβολής της αίτησης:  Αριθ. αίτησης θεώρησης:  Αίτηση υπεβλήθη σε <input type="checkbox"/> Προσβεία / Προξενείο <input type="checkbox"/> ΚΚΑ <input type="checkbox"/> Πάροχο υπηρεσιών <input type="checkbox"/> Εμπροσκή 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"/> ΤΙΑ <input type="checkbox"/> Άλλο:  Απόφαση για τη θεώρηση:  <input type="checkbox"/> Απορρίπτεται <input type="checkbox"/> Χορηγείται: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV  <input type="checkbox"/> Ισχύει: Από Έως  Αριθμός εισοδών: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Πολλαπλές  Αριθμός ημερών:
<input checked="" type="checkbox"/> Normal pasaport		<input type="checkbox"/> Diplomatik pasaport		<input type="checkbox"/> Hizmet pasaportu		
<input type="checkbox"/> Ειδικό διαβατήριο		<input type="checkbox"/> Άλλο (να διευκρινισθεί)		<input type="checkbox"/> Resmî pasaport		
<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		
<b>U12345678</b>		<b>01.01.2021</b>		<b>01.01.2031</b>		
16. Εκδόσα αρχή Veren makam		<b>IZMIR</b>				
17. Διεύθυνση κατοικίας και ηλεκτρονική διεύθυνση του αιτούντος Başvuru sahibinin ikamet adresi ve e-mail adresi :						
<b>CUMHURİYET NEIGHBORHOOD, ATATURK STREET, APARTMENT 5, NO:24, CESME/IZMIR</b>						
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 : <b>STUDENT</b>						
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						
<b>SEMSİ EFENDİ PRIMARY SCHOOL - YONCA NEIGHBORHOOD, CICEK STREET, NO:99 CESME/IZMIR</b>						
21. Κύριος (-οι) λόγος (-οι) ταξιδιού (-ων) / Seyahat amacınız: x Τουρισμός/x Turistik <input type="checkbox"/> Επαγγελματικός λόγος / İş <input type="checkbox"/> Επίσκεψη σε οικογένεια ή φίλους/ aile veya arkadaş ziyareti <input type="checkbox"/> Πολιτιστικοί λόγοι / Kültürel <input type="checkbox"/> Αθλητικοί λόγοι / <input type="checkbox"/> Sportif <input type="checkbox"/> Επιστημη επίσκεψη / <input type="checkbox"/> Resmî ziyaret <input type="checkbox"/> Ιατρικοί λόγοι / <input type="checkbox"/> Sağlık <input type="checkbox"/> Σπουδές/ 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 παιδιά 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 έγγραφο 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 bakmakla yükümlü olunan ebeveynler) serbest dolaşım hakkını kullandıkları takdirde, (\*) ile işaretli kısımları cevaplamak zorunda değildir. AB, Avrupa Ekonomi Bölgesi veya İsviçre Konfederasyonu (CH) ülke vatandaşları aile bireylerinin, akrabalarının kimlikleri 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 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 <b>7 DAYS</b>	
26. Θεωρήσεις Σένγκεν που χορηγήθηκαν κατά τα τρία προηγούμενα έτη / Son üç yılda alınan Schengen vizeleer <input type="checkbox"/> Oχι / <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Ναι. Ημερομηνία (-ες) ισχύος από ..... έως .....			
<input type="checkbox"/> 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 / Biliyorsanız, 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 bölgesine öngörülen giriş tarihi		30. Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης από το χώρο Σένγκεν / Schengen bölgesinden öngörülen çıkış tarihi	
<b>01.07.2025</b>		<b>07.07.2025</b>	
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>CHIOS CHANDRIS HOTEL</b>			
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	
<b>PROKYMEA, CHIOS, 82100, GREECE</b>		<b>+30 2271 044401</b>	
*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 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 ?	
<b>BY MYSELF</b>	
<input type="checkbox"/> από τον αιτούντα / Başvuru sahibi tarafından Μέσα διαβίωσης/ Geçim masraflarının karşılanması şekli	<input type="checkbox"/> από χορηγό (φιλοξενούντα, εταιρεία, οργάνωση), να διευκρινισθεί / Harcamaları üstlenen (davet eden kişi, firma, kurum) tarafından belirtilmelidir
<input checked="" type="checkbox"/> Μετρητά / Nakit	<input type="checkbox"/> που αναφέρεται στο πεδίο 31 ή 32 / 31 veya 32 numaralı kutularda bahsedilen
<input type="checkbox"/> Ταξιδιωτικές επιταγές / Seyahat çeki	<input type="checkbox"/> από άλλον (να διευκρινισθεί) Baskası tarafından (belirtilmelidir) Μέσα διαβίωσης/Geçim masraflarının karşılanması şekli
<input checked="" type="checkbox"/> Πιστωτική κάρτα / Kredi kartı	<input type="checkbox"/> Μετρητά / Nakit
<input checked="" type="checkbox"/> Προπληρωμένη διαμονή/Önceden ödenmiş konaklama	<input type="checkbox"/> Παρέχεται κατάλυμα/ Konaklama verilmektedir
<input checked="" type="checkbox"/> Προπληρωμένη μεταφορά / Önceden ödenmiş ulaşım	<input type="checkbox"/> Παρέχονται όλες οι δαπάνες κατά τη διαμονή/Konaklama esnasındaki masraflar karşılanmaktadır
<input type="checkbox"/> Άλλα (να διευκρινιστούν) / Diğer (belirtilmelidir)	<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): <input type="checkbox"/> σύζυγος / <input type="checkbox"/> εξ ή <input type="checkbox"/> τέκνο / <input type="checkbox"/> άρσος <input type="checkbox"/> εργοδότης / <input type="checkbox"/> torun <input type="checkbox"/> συντηρούμενος ανών/ <input type="checkbox"/> bakmakla yükümlü olunan	
36. Τόπος και ημερομηνία / Yer ve tarih	
37. Υπογραφή /İmza (υπογραφή ασκούντος γονική μέριμνα /νόμιμο επιτρόπου, όταν πρόκειται για ενηλίκους) / (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 biliyorum ve kabul ediyorum.

İşçisi se περίπτωσηi için vize başvurusu için 24 numaralı kutuya bakınız. Üye ülkeye ilk girişim ve gerçekleştirilecek sonraki ziyaretler 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 θεώρησης 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 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, για τους σκοπούς της πρόληψης, 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 καταχωρηθεί 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 ασκήσω 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](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 πληρώσω 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.

Αşağıdakileri biliyor ve kabul ediyorum: bu başvuru için öngörülen belgelerin toplanması ve fotoğrafı m ile, istenildiği takdirde, vize baş vurunun incelenmesinde zorunlu olan parmak izlerinin 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 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 yapılabilmesi ve üye ülkelerin göç ve iltica makamları tarafından yasal giriş, gezi ve oturma şartlarının yerine getirildiğinin incelenmesi, bu koşullara sahip olmayan veya artı k sahip olmayan kişilerin bulunması , iltica baş vurularını 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](mailto:info@sirene-gr.com) dr.

Belli şartlar altında veriler aynı zamanda (Schengen) üye ülkelerin yetkili mercileri ve Europol taraf ından da terör eylemleri ve diğ er ciddi cezalandırılır i şlemler için önlem alma, tespit etme ve tahkik yapma maksatlarıyla kullanılabilircek. (Schengen) üye ülkesi makamı verilerin kullanılması için yetkilidir.

Herhangi bir (Schengen) üye ülkesinden ve aynı zamanda verileri iletmis 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 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 makamı (iletisim bilgileri), şahsi bilgilerinin korunmasıyla ilgili ilkelere 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. Tarafından verilen doğru olmayan bir bilginin, başvurunun reddedilmesine veya verilmiş vizenin iptal edilmesine ve hatta başvuru yapılan üye ülkenin kanunları doğrultusunda hukuki iş lem başlatılabileceğini biliyorum.

Şahsıma vize verildiği takdirde, vize süresinin geççerliliği sona ermeden ülkeyi terk edeceğimi temin ederim. Vizeye sahip olmanın, üye ülkelerin Avrupa bölgesine giriş için gerekli sadece bir ş n şart olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafi ma vize verilmiş olmas, 562/2006 no.lu Schengen Genesinin 5. maddesinin 1. paragrafı n ( Schengen sınır yasası) ö n koşulların i 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	<b>MZALADI İNİZ YER VE TAR H MAV TÜKENMEZ KALEM LE YAZIN.</b>	Υπογραφή / İmza Υπογραφή ασκούντος γονική μέριμνα / νόμιμο κηδεμόνα, όταν πρόκει ανήλικους): / (reşit olmayanlar için, vasinin / yasal vasilik hakkı olan kişinin imzası) :	<b>MZANIZI BU KUTUCU A ATIN</b>
--------------------------------------	---	--	---------------------------------

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