



Αίτηση Θεώρησης Σένγκεν
SCHENGEN VIZESI BASVURU FORMU

Το παρόν έντυπο παρέχεται δωρεάν
Bu Form Ücretsizdir

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
PHOTO

1. Επώνυμο
SOYADINIZ

2. Γένος κατά τη γέννηση (προηγούμενο (-α) επώνυμο (-α))
Varsa önceki soyadınız (VARSA) KIZLIK SOYADINIZI YAZIN

3. Όνομα (-τα)
ADINIZ
BABA ADI

ANNE ADI

4. Ημερ/νία γέννησης (ημέρα-μήνας-έτος)
DOGUM TARİHİ (GUN. AY.YIL)

5. Τόπος γεννήσεως
DOGUM YERINIZ

7. Παρούσα ιθαγένεια
UYRUGUNUZ

6. Χώρα γεννήσεως
DOGUM ULKENIZ
TURKIYE ISE TURKEY YAZIN

Ιθαγένεια κατά τη γέννηση, εάν διαφέρει:
VARSA ÖNCEKİ UYRUGUNUZ
TURKIYE ISE TURKISH YAZIN

8. Φύλο
☐ Άρρεν ☐ Θήλυ
ERKEK KADIN

BU ALANI ÇIKTI ALDIKTAN SONRA KALEM İLE TİKLEYİN.

9. Οικογενειακή κατάσταση
MEDENİ HALİNİZ

☐ Άγαμος/η ☐ Έγγαμος/η
BEKAR EVLİ
☐ Εν διαστάσει ☐ Διαζευγμένος/η
AYRI BOSANMIS
☐ Χήρος/α
DUL
☐ Άλλη (να διευκρινισθεί)
DİĞER (belirtilmelidir)

11. Αριθμός δελτίου ταυτότητας, όπου απαιτείται KİMLİK NUMARASI GEREKTİĞİNDE TC KİMLİK NUMARANIZI YAZIN			
12. Τύπος ταξιδιωτικού εγγράφου YALNIZCA "NORMAL PASAPORT" SEYAHAT BELGESİ (PASAPORT) CESİDİ KUTUCUĞUNU İŞARETLEYİN. ☒ Κοινό Διαβατήριο ☐ Διπλωματικό διαβατήριο NORMAL PASAPORT DIPLOMATIC ☐ Υπηρεσιακό διαβατήριο ☐ Επίσημο διαβατήριο HİZMET PASAPORT RESMİ PASAPORT ☐ Ειδικό διαβατήριο ☐ Άλλο (να διευκρινισθεί) HUSUSİ PASAPORT DİĞER SEYAHAT BELGESİ (BELİRTİLMELİDİR)			
13. Αριθμός ταξιδιωτικού εγγράφου NUMARASI PASAPORT	14. Ημερομηνία Έκδοσης VERİLDİĞİ TARİH	15. Ισχύει έως GECERLİLİK TARİHİ	16. Εκδούσα Αρχή VEREN MAKAM
17. Διεύθυνση κατοικίας και ηλεκτρονική διεύθυνση του αιτούντος BASVURU SAHİBİNİN İKAMET ADRESİ VE E MAIL ADRESİ		Αριθμός τηλεφώνου (-ων) TELEFON NUMARASI	
18. Διαμονή σε χώρα διαφορετική από εκείνη της χώρας παρούσας ιθαγένειας Uyruğuna sahip olduğunuz ülkeden başka bir ülkede mi yaşıyorsunuz ☐ Όχι TÜRK PASAPORTUNUZ VARSA FAKAT YURT DIŞINDA İKAMET EDİYORSANIZ BU ALANI DOLDURUN. HAYIR ☐ Ναι. EVET Άδεια διαμονής ή ισοδύναμο έγγραφο OTURMA İZNI VEYA GECERLİLİĞİ OLAN BASKA BENZİRİ BELGEΑριθ.Ισχύει Έως NUMARASI GECERLİLİK TARİHİ			
*19. Επάγγελμα που ασκείτε επί του παρόντος Şu anki mesleğiniz MESLEĞİNİZİ İNGİLİZCE OLARAK YAZIN. ÖRNEĞİN EV HANIMI İÇİN "HOUSEWIFE", ÖĞRENCİ İÇİN "STUDENT", DOKTOR İÇİN "DOCTOR"			
*20. Όνομα, διεύθυνση και αριθμός τηλεφώνου εργοδότη. Για σπουδαστές, όνομα και διεύθυνση εκπαιδευτικού ιδρύματος. İSVERENİNİZİM İSİM ADRESİ VE TELEFON NUMARISI. ÖĞRENCİLER İÇİN, FAKULTE İSMİ VE ADRESİ İŞYERİNİZİN / OKULUNUZUN TAM ADINI VE ADRESİNİ BU KISIMA YAZIN.			

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

21. Κύριος (-οι) λόγος (-οι) ταξιδιού (-ών)
SEYAHAT AMACINIZ

YALNIZCA "TURISTIK" KUTUCUGUNU İŞARETLEYİN.

- ☒ Τουρισμός ☐ Επαγγελματικοί λόγοι ☐ Επίσκεψη σε οικογένεια ή φίλους
TURISTIK AILE VEYA ARKADAS ZIYARETI
- ☐ Πολιτιστικοί λόγοι ☐ Αθλητικοί λόγοι ☐ Επίσημη επίσκεψη ☐ Ιατρικοί λόγοι
KULTUREL Sports RESMI ZIYARET SAGLIK
- ☐ Σπουδές ☐ Διέλευση ☐ Διέλευση από αερολιμένα ☐ Άλλοι (να διευκρινισθεί)
EGITIM Transit HAVACLANI TRANZIT DIGER (BELIRTILMELIDIR)

22. Κράτος (-η) μέλος (-η) προορισμού
GIDECEGINIZ ULKE
GREECE

23. Κράτος μέλος πρώτης εισόδου
ILK GIRIS YAPILACAK ULKE
GREECE

24. Αριθμός αιτούμενων εισόδων:
TALEP EDILEN GIRIS SAYISI

☒ Μία είσοδος ☐ Δύο εισοδοί
TEK GIRIS CIFT GIRIS

☐ Πολλαπλές εισοδοί
COKLU GIRIS

25. Διάρκεια της προβλεπόμενης
παραμονής ή διέλευσης
ONGORULEN KALIS SURESI VEYA TRANSIT GECIS
Αριθμός ημερών
GUN SAYISI

GIDIS VE GELIS GUNLERINIZI DE SAYARAK, RODOSTA BULUNACAGINIZ
TOPLAM GUN SAYISINI YAZIN. ORNEGIN 10.04.2024 - 14.04.2024 TARIHLI
SEYAHAT TOPLAM 5 GUN EDER. YANI 5 DAYS YAZILMALIDIR.

26. Θεωρήσεις Σένγκεν που χορηγήθηκαν κατά τα τρία προηγούμενα έτη
SON UC YILDA ALIMAN SCHENGE VIZELER

☐ Όχι
HAYIR

☐ Ναι. Ημερομηνία (-ες) ισχύος από έως
EVET BILYORSANIZ TAHIR

27. Έχουν ληφθεί δακτυλικά αποτυπώματα στο παρελθόν στο πλαίσιο αίτησης για
θεώρηση Σένγκεν;
DAHA ONCEDEN YAPILAN SCHENGEN VIZESI BASVURULARINDA PARMAK IZI ALINDI MI?

☐ Όχι
HAYIR

☐ Ναι. Ημερομηνία, εάν γνωρίζετε
EVET BILYORSANIZ TARIH

29. Προβλεπόμενη ημερ/νία άφιξης στο
χώρο Σένγκεν
SCHENGEN BOLGESINE ONGORULEN GIRIS TAHIR
BU ALANA FERİBOT BİLETİNİZDE YAZAN GİDİŞ VE GELİŞ TARİHLERİNİ YAZIN.

30. Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης
από τον χώρο Σένγκεν
SCHENGEN BOLGESINE ONGORULEN ÇIKIS TAHIR

* 31. Επώνυμο και όνομα προσκαλούντος (-ντων) στο (-α) κράτος (-η) μέλος (-η). Εάν δεν
συντρέχει αυτή η περίπτωση, όνομα ξενοδοχείου ή προσωρινού καταλύματος
στο (-α) κράτος (-η) μέλος (-η)
UYE ULKEYE SIZI DAVET EDEN KISININ ISIM VE SOYADI. EGER BOYLE BIR DURUM SOZ KONUSU DEGILSE UYE ULKEDE
KALACAGINIZ OTEL VEYA GECICI YER ADI
EGER OTELDE KALACAKSANIZ, KALACAĞINIZ OTELİN ADINI YAZIN.

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
συγγενείά 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 Konfederasyonu (veya diğer) vatandaşları ile yakın akrabalar (örneğin ebeveynler) serbest dolaşım hakkını kullandığı
bakmakla yükümlü olunan ebeveynler) serbest dolaşım hakkını kullandığı
zorunda değildir. AB Avrupa Ekonomi Bölgesi veya

yesilmarmarislines.com

36. Τόπος και ημερομηνία

Yer ve tarih

İKAMET ETTİĞİNİZ İLİ YAZIN

İMZA ATTIĞINIZ TARİHİ YAZIN

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

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

ISLAK İMZA ATILMALIDIR

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

Ισχύει 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 gerçekleştirebilecek 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 Αρχή 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 διαβίβαζε 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 εσωτερικό
έδαφος των κρατών μελών. Το γεγονός και μόνον ότι μου χορηγή

αποζημίωση σε περίπτωση που δεν πληρώ τις σχετικές διατάξεις το yesilmarmarislines.com

(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 başvurumun 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 başvurumun 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 sistemşne (VIS) (2) en fazla 5 sene boyunca kaydedilip saklanmakta ve bu süre zarfında ulaşabilirlikleri sağlanmaktadır. Yunanistan da Veri işlemi 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 reddeilmesine 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 ülkelein Avrupa bölgesine giriş sınırında tekrardan incelenmektedir.

Τόπος και ημερομηνία

Yer ve tarih

İKAMET ETTİĞİNİZ İLİ YAZIN

İMZA ATTIĞINIZ TARİHİ YAZIN

Υπογραφή (υπογραφή ασκούντος γονική

μέριμνα/ νόμιμου κηδεμόνα, όταν πρόκειται για

ανήλικους):
(reşit olmayanlar için –vasi –yasal vasilik hakkı olan kişinin

imzası)

ISLAK İMZA ATILMALIDIR