

<p>22. Κράτος(-η) μέλος (-η) προορισμού / Gideceğiniz ülke GREECE / CHIOS</p>	<p>23. Κράτος μέλος πρώτης εισόδου İlk giriş yapılacak ülke GREECE / CHIOS</p>	
<p>24. Αριθμός αιτούμενος εισόδων: Talep edilen giriş sayısı <input type="checkbox"/> Μία είσοδος... <input type="checkbox"/> Δύο εισοδοί ... <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 sayısı2 DAY.....</p>	
<p>26. Θεωρήσεις Σένγκεν που χορηγήθηκαν κατά τα τρία προηγούμενα έτη / Son üç yılda alınan Schengen vizeleri <input type="checkbox"/> Όχι / <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Ναι. 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 başvurularında parmak izi alındı mı? <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Nai <input checked="" 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 dene kadar</p>		
<p>29. Προβλεπόμενη ημερ/νία άφιξης στον χώρο Σένγκεν / Schengen bölgesine öngörülen giriş tarihi 10.04.2017</p>	<p>30. Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης από το χώρο Σένγκεν / Schengen bölgesinden öngörülen çıkış tarihi 12.04.2017</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</p>		
<p>Διεύθυνση και ηλεκτρονική διεύθυνση Προσκαλούντος / ξενοδοχείου / προσωρινού καταλύματος Davet eden kişi / otel / konaklanacak geçici yerin adres ve e-mail adresi KONAKLAMA OLACAK İSE OTEL BİLGİSİ GİRİLECEK</p>	<p>Αριθ. τηλεφώνου και φαξ / Telefon ve faks numarası OTEL TELEFON VE FAKS NUMARASI</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 ? CASH - CREDIT CARD</p>		
<p><input 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 checked="" 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 checked="" 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):</p>		
<p><input type="checkbox"/> σύζυγος / <input type="checkbox"/> eş <input type="checkbox"/> τέκνο / <input type="checkbox"/> 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 başvurumun reddedilmesi durumunda, vize başvuru ücretinin iade edilmediğini biliyorum 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 κατάρνησης, ανάκλησης ή παράτασης μιας χορηγηθείσας θεώρησης και γνωρίζονται και αποθηκεύονται στο σύστημα πληροφοριών για τις θεωρήσεις (VIS) ⁽²⁾ για μέγιστο διάστημα 5 ετών από τη διάρκεια του οποίου είναι προσβάσιμα από τις αρχές θεώρησης και τις αρμόδιες αρχές για τη διενέργεια ελέγχων στα εξωτερικά σύνορα και εντός των κρατών μελών και από τις αρχές μετανάστευσης και ελέγχου στα σύνορα με σκοπό την επαλήθευση της πλήρωσης των προϋποθέσεων νόμιμης εισόδου, παραμονής και κατακίησης στα κράτη μελών, για την αναγνώριση προσώπων τα οποία δεν πληρούν ή δεν πληρούν πλέον τις προϋποθέσεις εισόδου, παραμονής και κατακίησης στα κράτη μελών και για τον καθορισμό της ευθύνης για την εν λόγω εξέταση. Υπό ορισμένων συνθηκών είναι επίσης διαθέσιμα στις εντεταλμένες αρχές των κρατών μελών καθώς και στην Ευρώπη, για τους σκοπούς της πρόληψης, πρόληψης και διερεύνησης τρομοκρατικών πράξεων και άλλων σοβαρών αξιόποινων πράξεων. Η αρχή για ελάττωση της επεξεργασίας των δεδομένων είναι το ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ, Αρχείο Ενημέρωσης Ανομιίας, 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

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), 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.

Aşgıdakileri 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 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 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 işleme 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 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 verilerin üye ülkeden şahsıma ait ve VIS'te kaydedilmiş verilerin tarafıma bilgi edinilmesi, şahsıma ait hatalı olarak elde edilmiş ve şahsıma ait olan bilgilerin yasal olmayan bir şekilde kullanılmaları durumunda silinme, talep etme ve iptal edilme hakkım dahilindedir. Kesin talebim doğrultusunda, başvurumu inceleyen makam, şahsıma ait verilerin tarafıma talep edilmesini istenmesi talebinde bulunmam ve hakkımı arayabileceğim yöntem ile ilgili her bir ülkenin mevzuatlarında ilgili başvuru hakları dahil olmak üzere, beni bilgilendirecektir. Bu üye ülkenin milli denetim makamı ile ilgili verilerin şahsıma ait bilgilerin korunmasıyla ilgili ilkeleri incelemektedir. (KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA MAKAMI, Vasilik Yolu No: 23, Atina Tel: +30.210.6475600, Fax: +30.210.6475628, Email: contact@dpa.gr)

Bildiğim kadarıyla, vermiş olduğum tüm bilgilerin doğru 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 **CESME / 04.04.2017**

Υπογραφή / **İmza**

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

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

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

ÖRNEK