



EK 1
UYUMLAŞTIRILMIŞ SCHENGEN VİZESİ BAŞVURU FORMU

Aίτηση Θεώρησης Σένγκεν

Bu form ücretsizdir

Το παρόν έντυπο παρέχεται δωρεάν



**RESİM
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ**

AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı), İsviçre veya çekilde anlaşmasından faydalanan Birleşik Krallık vatandaşlarının aile üyeleri, bu formun 21, 22, 30, 31 ve 32 sayılı (* işaretli) bölmelerini doldurmayacaktır. Ta mέλη των οικογενειών πολιτών της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας (CH) ή των υπηκόων του Ηνωμένου Βασιλείου που επωφελούνται της συμφωνίας αποχώρησης δεν συμπληρώνουν τα πεδία 21,22,30,31 και 32 που σημειώνονται με αστερίσκο.

1-3 no'lu kutular seyahat belgesindeki verilere göre doldurulacaktır-Ta peydā 1-3 sūmptlērōnontai sūmfwonā me ta stōichēia πou pēriēchontai sto taξidiotikō égḡrafō.

1. Soyadınız (Aile adı) - Επώνυμο (x):			SADECE RESMİ KULLANIMLAR İÇİNDİR ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ MONO
2. Doğumla birlikte aldığı soyadı (önceki aile ad(lar)i) - Γένος κατά τη γέννηση (προηγούμενο(-a)επώνυμο(-a)			Başvuru tarihi - Ημερομηνία υποβολής της αίτησης
3. Adınız - Όνομα (-ta) (x):			Başvuru numarası - Αριθ. αίτησης θεώρησης:
4. Doğum tarihiniz (gün-ay-yıl) Ημερ/νία γεννήσεως(ημέρα-μήνας- έτος)	5. Doğum yeriniz Τόπος γεννήσεως:	7. Mevcut uyrukunuz Παρούσα ιθαγένεια: Mevcuttan farklı olması halinde doğumla birlikte aldığıınız uyruk- ιθαγένεια κατά τη γέννηση, εάν διαφέρει: Diğer uyruk - Άλλη ιθαγένεια:	Başvurunun yapıldığı yer Αίτηση υπεβλήθη σε : <input type="checkbox"/> Büyükelçilik/Konsolosluk <input type="checkbox"/> Πρεσβεία/προξενείο <input type="checkbox"/> Hizmet sunucusu <input type="checkbox"/> Πάροχο υπηρεσιών <input type="checkbox"/> Ticari aracı - Εμπορικό διαμεσολαβητή
8. Cinsiyet - Φύλο: <input type="checkbox"/> Erkek - Άρρεν <input type="checkbox"/> Kadın - Θήλυ	9. Medeni hal - Οικογενειακή κατάσταση: <input type="checkbox"/> Bekar - Αγαμος/η <input type="checkbox"/> Evli - Έγγαμος/η <input type="checkbox"/> Kayıtlı birlilik - Σύμφωνο Συμβιωσης <input type="checkbox"/> Ayrı - Εν διαστάσει <input type="checkbox"/> Boşanmış - Διαζευγμένος/η <input type="checkbox"/> Dul - Χήρος/α <input type="checkbox"/> Diğer - Άλλη(ağıklayınız-va διευκρινισθεί)		 <input type="checkbox"/> Sınır kapısı Adı Όνομα διασυνοριακής διέλευσης: <input type="checkbox"/> Diğer - Άλλο:
10. (Reşit değil ise) Ebeveyn / Yasal Vasi (soyadı, adı, adresi; başvuru sahibininkinden farklı olması halinde; telefon numarası, e-posta adresi ve uyruk - Στην περίπτωση ανηλίκων: Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση (εάν είναι διαφορετική από εκείνη του αιτούντα) και ιθαγένεια νόμιμου επιτρόπου/ασκούντος γονική μέριμna :			Dosyayı inceleyen kişi - Χειριστής του φακέλου:
11. Nüfus Cüzdanı numarası (var ise) - Αριθμός δελτίου ταυτότητας, όπου απαιτείται:			Destekleyici belgeler- Δικαιολογητικά égḡrafā:
12. Seyahat belgesi türü-Týpos ταξιδιωτικού εγγράφου:			<input type="checkbox"/> Seyahat belgesi - Ταξιδιωτικό égḡrafō <input type="checkbox"/> Gelir belgeleri - Μέσα διαβίωσης <input type="checkbox"/> Davetiye - Πρόσκληση <input type="checkbox"/> Seyahat sağlık sigortası - TIA <input type="checkbox"/> Ulaşım aracı - Μέσα μεταφοράς <input type="checkbox"/> Diğer - Άλλο:

13. Seyahat belgesi numarası - Αριθμός ταξιδιωτικού εγγράφου:	14.Veriliş tarihi - Ημερομηνία έκδοσης:	15. Geçerlilik süresi - Ισχύει έως:	16. Belgeyi veren makam Εκδόσα αρχή:	<p>Vize hakkında verilen karar Απόφαση για τη θεώρηση:</p> <p><input type="checkbox"/> Reddedildi- Απορρίπτεται: <input type="checkbox"/> Verildi-Χορηγείται: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> Geçerlidir - Ισχύει:</p>
17. AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı) İsviçre veya çekilde anlaşmasından faydalanan Birleşik Krallık vatandaşlarının aile üyelerinin kişisel verileri, var ise - Προσωπικά στοιχεία του μέλους της οικογένειας που είναι πολίτης της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας ή των υπηκόων του Ηνωμένου Βασιλείου που επωφελούνται της συμφωνίας αποχώρησης				
Soyadı (Aile adı) - Επώνυμο:		Adı - Όνομα :		
Doğum tarihi (gün-ay yıl) Ημερομηνία γέννησης (ημέρα-μήνας-έτος):	Uyruğu - Ιθαγένεια:	Seyahat belgesi veya Kimlik kartı numarası- Αριθ.ταξιδιωτικού εγγράφου ή δελτίου ταυτότητας :		
18. Var ise AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı) İsviçre veya çekilde anlaşmasından faydalanan Birleşik Krallık vatandaşlarıyla olan aile ilişkisi - Συγγένεια με πολίτη της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας ή των υπηκόων του Ηνωμένου Βασιλείου που επωφελούνται της συμφωνίας αποχώρησης:				
<input type="checkbox"/> Eşi - Σύζυγος <input type="checkbox"/> Çocuğu - Τέκνο <input type="checkbox"/> Kayıtlı birlikte - Σύμφωνο Συμβιωσης		<input type="checkbox"/> Torunu - Εγγονός (-η) <input type="checkbox"/> Bakmakla yükümlü olduğu aile büyüğünü - Συντηρούμενος ανιών <input type="checkbox"/> Diğer - Άλλο:		
19. Başvuru sahibinin ev adresi ve e-postası - Διεύθυνση κατοικίας και ηλεκτρονική διεύθυνση του αιτούντος:			Telefon no - Αριθμός τηλεφόνου (-ων):	
20. Kendi ülkeniz olmayan bir ülkede mi ikamet ediyorsunuz? - Διαμονή σε χώρα διαφορετική από εκείνη της χώρας παρούσας ιθαγένειας: <input type="checkbox"/> Hayır - Οχι <input type="checkbox"/> Evet - Ναι. İkamet tezkeresi veya eşdeğer belge.....NumarasıGeçerlilik tarihi..... Άδεια διαμονής ή ισοδύναμο έγγραφο / Αριθ / Ισχύει έως				
*21. Şu anki mesleğiniz - Επάγγελμα που ασκείτε επί του παρόντος:				
*22. İşveren ve işverenin adı, adresi ve telefon numarası. Öğrenci olma durumunda, öğrenim görülen kurumun adı ve adresi - Όνομα, διεύθυνση και αριθμός τηλεφώνου εργοδότη. Για σπουδαστές, όνομα και διεύθυνση εκπαιδευτικού ιδρύματος:				
23. Seyahat amacınız/amaçlarınız - Κύριος (-οι) λόγος (-οι) ταξιδιού (-ών):				
<input type="checkbox"/> Turistik-Tουρισμός <input type="checkbox"/> Aile/Arkadaş ziyareti- Επίσκεψη σε οικογένεια ή φίλους <input type="checkbox"/> Sportif-Aθλητικοί λόγοι <input type="checkbox"/> Sağlık sebepleri-Iatrikοι λόγοι <input type="checkbox"/> Havalimanı transit-Διέλευση από αεροδιμένα		<input type="checkbox"/> İŞ- Επαγγελματικοί λόγοι <input type="checkbox"/> Kültürel-Pολιτιστικοί λόγοι <input type="checkbox"/> Resmi ziyaret-Επίσημη επίσκεψη <input type="checkbox"/> Eğitim-Σπουδές <input type="checkbox"/> Diğer (lütfen açıklayınız)-Άλλοι (να διευκρινισθεί)		
24. Kalış sebebinize ilişkin ek bilgi - Πρόσθετες πληροφορίες σχετικά με τον λόγο διαμονής σας:				
25. Gidilecek olan asıl üye ülke (ve varsa gidilecek olan diğer üye ülkeler) - Κράτος (-η) μέλος (-η) κύριου προορισμού (και, άλλα κράτη-μέλη προορισμού εφόσον υπάρχουν):		26. İlk giriş yaptığınız üye ülke - Κράτος μέλος πρώτης εισόδου:		
27. Talep edilen giriş sayısı - Αριθμός αιτούμενων εισόδων: <input type="checkbox"/> Tek giriş - Μία εισόδος <input type="checkbox"/> İki giriş - Δύο εισόδοι <input type="checkbox"/> Çok girişli - Πολλαπλές εισόδοι Schengen alanında ilk kalmaya başlayacağınız giriş için <u>öngörülen giriş tarihi</u> - Προβλεπόμενη ημερ/νία άφιξης στον χώρο Σένγκεν:				
İlk kalıştan sonra Schengen alanında öngörülen çıkış tarihi - Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης από τον χώρο Σένγκεν:				

<p>28. Schengen vizesi talebinde daha önce parmak izinin alınıp alınmadığı - Έχουν ληφθεί δακτυλικά αποτυπώματα στο παρελθόν στο πλαστικό αίτησης για θεώρηση Σένγκεν;</p> <p><input type="checkbox"/> Hayır-Oχı <input type="checkbox"/> Evet-Ναι</p> <p>Biliyorsanız tarihi..... Biliyorsanız vize etiket numarası..... Ημερομηνία, εάν γνωρίζετε..... Αριθμός καρτέλας θεωρήσεων, εάν γνωρίζετε.....</p>	
<p>29. Gidilecek nihai ülkenin farklı bir ülke olması durumunda, o ülkeye giriş izni - Άδεια εισόδου για τη χώρα τελικού προορισμού, εφόσον υπάρχει:</p> <p>.....'den'e kadar geçerli tarafından verilmiştir-Χορηγήθηκε από.....Ισχύει από.....έως.....</p>	
<p>* 30. Üye Devlet(ler)den davetiye gönderen kişi(ler)in soyad(lar)i ve ad(lar)i.Davetiye olmaması durumunda, Üye Devletlerde geçici olarak konaklanacak yer(ler)in adresi veya otel(ler)in isimleri - 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)</p>	
<p>Davetiye gönderen kişi(ler)in / otel(ler)in/ geçici olarak konaklanacak yer(ler)in posta adresi ve elektronik posta adresi -Διεύθυνση και ηλεκτρονική διεύθυνση προσκαλούντος / ξενοδοχείου / προσωρινού καταλύματος :</p>	<p>Telefon no - Αριθ. τηλεφώνου:</p>
<p>*31. Davetiye gönderen şirket veya kurumun adı ve adresi - Επωνυμία και διεύθυνση προσκαλούσας εταιρείας/οργάνωσης:</p>	
<p>Şirket veya kurumdaki irtibat kişisinin soyadı, adı, adresi, telefon numarası ve elektronik posta adresi - Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση, αριθ. τηλεφόνου και ηλεκτρονική διεύθυνση του προσώπου επαφής στην εταιρεία/οργάνωση:</p>	<p>Şirket veya kurumun telefon numarası- Αριθ. τηλεφώνου εταιρείας/οργάνωσης:</p>
<p>*32. Kaldığı süre boyunca başvuru sahibinin seyahat ve genel masrafları kim tarafından karşılanacak - Τα έξοδα ταξιδίου και διαβίωσης κατά την παραμονή του αιτούντος καλύπτονται:</p>	
<p><input type="checkbox"/> Başvuru sahibinin kendisi tarafından - από τον αιτούντα</p> <p>Geçim kaynağı - Μέσα διαβίωσης:</p> <p><input type="checkbox"/> Nakit - Μετρητά</p> <p><input type="checkbox"/> Seyahat çeki - Ταξιδιωτικές επιταγές</p> <p><input type="checkbox"/> Kredi kartı - Πιστωτική κάρτα</p> <p><input type="checkbox"/> Konaklama bedeli ön ödemeli-Προπληρωμένη διαμονή</p> <p><input type="checkbox"/> Ön ödemeli ulaşım-Προπληρωμένη μεταφορά</p> <p><input type="checkbox"/> Diğer (lütfen açıklayınız)-Άλλα (να διευκρινιστούν):</p>	<p><input type="checkbox"/> Sponsor tarafından (ev sahibi, şirket, kuruluş), açıklayınız - από χορηγό (φιλοξενούντα, εταιρεία, οργάνωση), να διευκρινιστεί :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> 30. veya 31. Kutularda belirtilen - που αναφέρεται στο πεδίο 30 ή 31</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Diğer (açıklayınız)-από άλλον (να διευκρινιστεί):</p> <p>Geçim kaynağı - Μέσα διαβίωσης:</p> <p><input type="checkbox"/> Nakit - Μετρητά</p> <p><input type="checkbox"/> Konaklama sağlanmıştır - Παρέχεται κατάλυμα</p> <p><input type="checkbox"/> Kalınan süre boyunca tüm masraflar karşılanmıştır - Καλύπτονται όλες οι δαπάνες κατά τη διαμονή</p> <p><input type="checkbox"/> Ön ödemeli ulaşım - Προπληρωμένη μεταφορά</p> <p><input type="checkbox"/> Diğer (açıklayınız) -Άλλα (να διευκρινιστούν):</p>

Vize talebimin reddedilmesi halinde vize ücretinin geri ödenmeyeceğini biliyorum.

Çok girişili vizeye başvurulması halinde geçerlidir:

Üye Devletler topraklarına ilk seyahat ve sonrakilerde yeterli bir seyahat sağlık sigortası yaptırıam gerektiğini biliyorum.

Vize talebimin sonuçlandırılması için bu formda istenilen bilgilerin belgelerini ibraz etmemin, fotoğrafının ve gerekli hallerde parmak izlerimi alımmasının zorunlu olduğunu; bu vize başvuru formunda yer alan kişisel bilgilerimin, parmak izlerimin, fotoğrafının, Üye Devletlerin yetkili makamlarına bildirileceğini ve başvuruma ilişkin karar alınması için bu makamlar tarafından işleme konulacağı biliyor ve kabul ediyorum.

Bu bilgiler ve başvurum hakkında alınacak veya vize iptali, yenilenmesi veya uzatılmasına ilişkin karar VIS (Vize Bilgi Sistemi) veri tabanına kayıt edilir ve azami 5 yıl süreyle tutulur. Bu bilgilere bu süre zarfında, dış sınırlarda ve Üye Devletlerde vize kontrolü yapan yetkili makamlar, Üye Devletlerin topraklarında yasal giriş, kalış, ikamet şartlarına uyulup uyulmadığını doğrulamak amacıyla Üye Devletlerin göç ve ilticadan sorumlu makamları; bu şartları yerine getirmeyen veya yerine getirmeyi bırakmış kişileri, belirlemek; iltica taleplerini incelemek ve bu incelemeye ilişkin sorumluluğu tespit etmek üzere erişilebilir. Belirli durumlarda terör suçları ve diğer büyük suçları engellemek, ortaya çıkarmak ve araştırmak için bu bilgilere Europol ve Üye Devletlerin yetkili makamları da erişebilirler. Bilgilerin işlenmesinden sorumlu Üye Devletin makamı: [DİŞİŞLERİ BAKANLIĞI C4 Müdürlüğü Vas. Sofias 1-10671 Atina Tel: +302103684515 Fax: 302103684180 Email: g04@mfa.gr].

Herhangi bir Üye Devlet'ten veya şahsımıla ilgili bilgileri iletten Üye Devlet'ten VIS'de kayıtlı bu bilgileri alma hakkım olduğunu ve şahsımıyla ilgili bu bilgilerin hatalı olması durumunda düzeltmesini, usulsüz şekilde işlenmiş olmaları halinde silinmelerini talep etme hakkım olduğunu biliyorum. Talep etmem halinde, başvuru işlemlerimi yürüten yetkili mercii, söz konusu ülkenin ulusal mevzuatı uyarınca, başvuru yolları dahil olmak üzere, kişisel bilgilerimin kontrol edilmesi, düzeltmesi veya silinmesine ilişkin hakkı nasıl kullanacağım konusunda beni bilgilendirecektir. Kişisel bilgilerin korunması ile ilgili talepler hususunda ilgili Üye Devletin ulusal kontrol makamı [irtibat bilgileri: KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA MAKAMI, L. Kifisia 1-3, 115 23, Atina Tel: +30.210.6475600, Fax: +30.210.6475628, Email:contact@dpa.gr] başvuruları kabul edecektir.

Verdiğim tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan ederim. Yapacağım her yanlış beyanım vize talebimin reddedilmesine ya da verilen vizenin iptal edilmesine sebep oluşturabileceğini ve vize başvurumu yürüten Üye Devlet'in mevzuatı uyarınca şahsına karşı hukuki işlem başlatılabilceğini biliyorum.

Şahsına vize verilmesi halinde, verilen vizenin geçerlilik süresi sona ermeden Üye Devletlerin sahاسını terk edeceğimi taahhüt ederim. Vize sahibi olmanın Üye Devletlerin Avrupa alanına girmek için gerekli olan şartlardan yalnızca biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafıma vize verilmiş olması, 2016/399 sayılı AB Tüzüğü'nün (Schengen Sınırlar Yasası) 6/1 maddesinde yer alan hükümleri yerine getirmemem ve Üye Devletlere girmeme izin verilmemesi halinde, bir tazminata hakkım olacağım anlamına gelmez. Giriş koşullarının yerine getirilişi üye Devletlerin Avrupa sahاسına girişte kontrol edilecektir.

Γνωρίζω ότι το τέλος θεώρησης δεν επιστρέφεται σε περίπτωση απόρριψης.

Ισχύει σε περίπτωση αίτησης για θεώρηση πολλαπλών εισόδων (πρβ. πεδίο αριθ. 16):

Γνωρίζω ότι χρειάζεται να διαθέτω κατάλληλη ταξιδιωτική αιτητική ασφάλιση για την πρώτη παραμονή μου και για τυχόν μεταγενέστερες επισκέψεις στο έδαφος των κρατών μελών.

Γνωρίζω και δέχομαι τα εξής: να συνλαμβούν τα στοιχεία που απαιτούνται από την παρούσα αίτηση και να ληφθεί η φωτογραφία μου και, εφόσον απαιτείται, να ληφθούν τα δικτυλικά 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 δικτυλικά 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 αίτηση μου, ή η απόφαση κατάργησης, ανάκλησης ή παράτασης μιας χορηγηθείσας θεώρησης καταχωρίζονται και αποθηκεύονται στο Σύστημα Πληροφοριών για τις Θεωρήσεις (VIS) 1 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 εντελεμένες αρχές των κρατών μελών καθώς και στην Ευρωπώλ, για τους σκοπούς της πρόληψης, εξακρίβωσης και διερεύνησης τρομοκρατικών πράξεων και άλλων σοβαρών αξιούτονων πράξεων. Η αρχή του κράτους μέλους είναι αρμόδια για την επεξεργασία των δεδομένων. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ, Γ4 Διεύθυνση, Βασ. Σοφίας 1 - 10671 Αθήνα, Τηλ: +30.210.3684515, Φαξ: +30.210.3684180, E mail: g04@mfa.gr

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 της διαγραφής 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 απόρριψη της αίτησής μου ή την αικύρωση ήδη χορηγηθείσας θεώρησης και ενδεχομένως, την επιβολή ποινικών κυρώσεων δυνάμει του δικαιού των κρατών μέλους που εξετάζει την αίτηση. Εάν η θεώρηση χορηγηθεί, δεσμεύμαται 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 δικαιούματα 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.

Yer ve tarih - Τόπος και ημερομηνία:

İmza - Υπογραφή:

(Gerekli hallerde ebeveyn yetkisi sahibi/yalas velinin imzası)
(υπογραφή ασκούντος γονική μέριμna/ νόμιμou κηδεμόna, όταν πρόκειται για ανήλικους)