



Αίτηση Θεώρησης Σένγκεν

Application for Schengen Visa

Το παρόν έντυπο παρέχεται δωρεάν
This application form is free



ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
PHOTO

1.Επώνυμο **OZTURK**

Surname (Family name)

2.Γένος κατά τη γέννηση (προηγούμενο (-α) επώνυμο (-α))

Surname at birth (Former family name(s))

3.Όνομα (-τα) **HAKAN**

First name(s) (Given name(s))

Father name: **ALI**

Mother name: **AYSE**

4.Ημερ/νία γέννησης (ημέρα-μήνας-έτος)

Date of birth (day-month-year)

01-01-1980

5. Τόπος γεννήσεως

Place of birth

ANTALYA

6. Χώρα γεννήσεως

Country of birth

TR

7. Παρούσα ιθαγένεια

Current nationality

TR

Ιθαγένεια κατά τη γέννηση, εάν διαφέρει:

Nationality at birth, if different

8.Φύλο

SEX

Άρρεν

MALE

Θήλυ

FEMALE

9. Οικογενειακή κατάσταση

Marital status

Άγαμος/η

Single

Έγγαμος/η

Married

Εν διαστάσει

Separated

Διαζευγμένος/η

Divorced

Χήρος/α

Widow(er)

Άλλη (να διευκρινισθεί)

Other (please specify)

10. Στην περίπτωση ανηλίκων: Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση (εάν είναι διαφορετική από εκείνη του αιτούντα) και ιθαγένεια νόμιμου Επιτρόπου / ασκούντος γονική μέριμνα

In the case of minors: Surname, first name, address (if different from applicant's) and nationality of parental authority/legal guardian

11. Αριθμός δελτίου ταυτότητας, όπου απαιτείται

National identity number, where applicable **12345678910**

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ
ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ
FOR OFFICIAL USE ONLY

Ημερομηνία
υποβολής της
αίτησης:

Date of application:

Αριθ. αίτησης
θεώρησης:

Visa application number:

Αίτηση υπεβλήθη σε

Application lodged at

Πρεσβεία/προξενείο

Embassy/consulate

ΚΚΑ

CAC

Πάροχο υπηρεσιών

Service provider

Εμπορικό

Διαμεσολαβητή

Commercial intermediary

Σύνορα

Border

Όνομα:

Name:

ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ

ΤΜΗΜΑ ΜΕΓΙΣΤΗΣ

Χειριστής του
φακέλου:

File handled by:

12. Τύπος ταξιδιωτικού εγγράφου Type of travel document <input checked="" type="checkbox"/> Κοινό Διαβατήριο <input type="checkbox"/> Διπλωματικό διαβατήριο Ordinary passport Diplomatic passport <input type="checkbox"/> Υπηρεσιακό διαβατήριο <input type="checkbox"/> Επίσημο διαβατήριο Service passport Official passport <input type="checkbox"/> Ειδικό διαβατήριο <input type="checkbox"/> Άλλο (να διευκρινισθεί) Special passport Other travel document (please specify)				Δικαιολογητικά έγγραφα Supporting documents: <input type="checkbox"/> Ταξιδιωτικό Έγγραφο Travel document <input type="checkbox"/> Μέσα διαβίωσης Means of subsistence <input type="checkbox"/> Πρόσκληση Invitation <input type="checkbox"/> Μέσα μεταφοράς Means of transport <input type="checkbox"/> ΤΙΑ TMI <input type="checkbox"/> Άλλο: Other:			
13. Αριθμός αξιδιωτικού εγγράφου Number of travel Document U1111111	14. Ημερομηνία Έκδοσης Date of issue / 01-01-2017	15. Ισχύει έως Valid until 01-01-2018	16. Εκδούσα Αρχή Issued by ANTALYA		<input type="checkbox"/> Πρόσκληση Invitation <input type="checkbox"/> Μέσα μεταφοράς Means of transport <input type="checkbox"/> ΤΙΑ TMI <input type="checkbox"/> Άλλο: Other:		
17. Διεύθυνση κατοικίας και ηλεκτρονική διεύθυνση του αιτούντος Applicant's home address and e-mail address HUKUMET CAD. NO 16 KAS/ANTALYA ORNEK@ORNEK.COM		Αριθμός τηλεφώνου (-ων) Telephone number(s) 00905.....		Απόφαση για τη θεώρηση: Visa decision: <input type="checkbox"/> Απορρίπτεται Refused <input type="checkbox"/> Χορηγείται: Issued: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV <input type="checkbox"/> Ισχύει: Valid: Από..... Έως From Until Αριθμός εισόδων: Number of entries: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Πολλαπλές Multiple Αριθμός ημερών: Number of days:			
18. Διαμονή σε χώρα διαφορετική από εκείνη της χώρας παρούσας ιθαγένειας Residence in a country other than the country of current nationality <input type="checkbox"/> Όχι NO <input checked="" type="checkbox"/> Ναι. YES Άδεια διαμονής ή ισοδύναμο έγγραφο Residence permit or equivalent Αριθ. Ισχύει Έως Number Valid until				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV <input type="checkbox"/> Ισχύει: Valid: Από..... Έως From Until Αριθμός εισόδων: Number of entries: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Πολλαπλές Multiple Αριθμός ημερών: Number of days:			
*19. Επάγγελμα που ασκείτε επί του παρόντος Current occupation DOCTOR				Αριθμός ημερών: Number of days:			
*20. Όνομα, διεύθυνση και αριθμός τηλεφώνου εργοδότη. Για σπουδαστές, όνομα και διεύθυνση εκπαιδευτικού ιδρύματος. Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment							

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

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

Main purpose(s) of the journey

 Τουρισμός Επαγγελματικοί λόγοι Επίσκεψη σε οικογένεια ή φίλους

Tourism

Business

Visiting family or friends

 Πολιτιστικοί λόγοι Αθλητικοί λόγοι Επίσημη επίσκεψη Ιατρικοί λόγοι

Cultural

Sports

Official visit

Medical reasons

 Σπουδές Διέλευση Διέλευση από αερολιμένα Άλλοι (να διευκρινισθεί)

Study

Transit

Airport transit

Other (please specify)

22. Κράτος (-η) μέλος (-η) προορισμού

Member State(s) of destination

GREECE**23. Κράτος μέλος πρώτης εισόδου**

Member State of first entry

GREECE**24. Αριθμός αιτούμενων εισόδων:**

Number of entries requested

 Μία είσοδος Δύο εισοδοί

Single entry

Two entries

 Πολλαπλές εισοδοί

Multiple Entries

25. Διάρκεια της προβλεπόμενης παραμονής ή διέλευσης

Duration of the intended stay or transit

Αριθμός ημερών

Indicate number of days

26. Θεωρήσεις Σένγκεν που χορηγήθηκαν κατά τα τρία προηγούμενα έτη

Schengen visas issued during the past three years

 Όχι

NO

 Ναι. Ημερομηνία (-ες) ισχύος από έως

Yes. Date(s) of validity from

27. Έχουν ληφθεί δακτυλικά αποτυπώματα στο παρελθόν στο πλαίσιο αίτησης για θεώρηση Σένγκεν;

Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa

 Όχι

No

 Ναι. Ημερομηνία, εάν γνωρίζετε

Yes.

Date, if known

28. Άδεια εισόδου για τη χώρα τελικού προορισμού, εφόσον υπάρχει

Entry permit for the final country of destination, where applicable

Χορηγήθηκε από**Ισχύει από****έως**

Issued by

valid from

until

29. Προβλεπόμενη ημερ/νία άφιξης στο χώρο Σένγκεν

Intended date of arrival in the Schengen area

01-01-2018**30. Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης από τον χώρο Σένγκεν**

Intended date of departure from the Schengen area /

*** 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)**

Surname and first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not applicable, name of hotel(s) or temporary accommodation(s) in the Member State(s)

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.

The fields marked with * shall not be filled in by family members of EU, EEA or CH citizens (spouse, child or dependent ascendant) while exercising their right to free movement. Family members of EU, EEA or CH citizens shall present documents to prove this relationship and fill in fields no 34 and 35

Fields 1-3 shall be filled in accordance with the data in the travel document.

Διεύθυνση και ηλεκτρονική διεύθυνση προσκαλούντος / ξενοδοχείου / προσωρινού καταλύματος Address and e-mail address of inviting person(s)/hotel(s)/temporary accommodation(s)	Αριθ. τηλεφώνου και φαξ Telephone and telefax
*32. Επωνυμία και διεύθυνση προσκαλούσας εταιρείας/οργάνωσης Name and address of inviting company/organisation	Αριθ. τηλεφώνου και φαξ εταιρείας/οργάνωσης Telephone and telefax of company/organization
Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση, αριθ. τηλεφώνου, φαξ και ηλεκτρονική διεύθυνση του προσώπου επαφής στην εταιρεία/οργάνωση Surname, first name, address, telephone, telefax, and e-mail address of contact person in company/organisation	
*33. Τα έξοδα ταξιδιού και διαβίωσης κατά την παραμονή του αιτούντος καλύπτονται Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered	
<input type="checkbox"/> από τον αιτούντα by the applicant himself/herself Μέσα διαβίωσης Means of support <input checked="" type="checkbox"/> Μετρητά Cash <input type="checkbox"/> Ταξιδιωτικές επιταγές Traveller's cheques <input type="checkbox"/> Πιστωτική κάρτα Credit card <input type="checkbox"/> Προπληρωμένη διαμονή Pre-paid accommodation <input type="checkbox"/> Προπληρωμένη μεταφορά Pre-paid transport <input type="checkbox"/> Άλλα (να διευκρινιστούν) Other (please specify)	<input type="checkbox"/> από χορηγό (φιλοξενούντα, εταιρεία, οργάνωση), να διευκρινιστεί by a sponsor (host, company, organisation), please specify <input type="checkbox"/> που αναφέρεται στο πεδίο 31 ή 32 referred to in field 31 or 32 <input checked="" type="checkbox"/> από άλλον (να διευκρινιστεί) other (please specify) Μέσα διαβίωσης Means of support <input type="checkbox"/> Μετρητά Cash <input type="checkbox"/> Παρέχεται κατάλυμα Accommodation provided <input type="checkbox"/> Καλύπτονται όλες οι δαπάνες κατά τη Διαμονή All expenses covered during the stay <input type="checkbox"/> Προπληρωμένη μεταφορά Pre-paid transport <input type="checkbox"/> Άλλα (να διευκρινιστούν) Other (please specify)
34. Προσωπικά στοιχεία του μέλους της οικογένειας που είναι πολίτης της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen	
ΕΠΩΝΥΜ Ο Surname ΟΝΟΜΑ First name(s) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ Date of birth ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ Nationality ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ή ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Number of travel document or ID card 35. Συγγένεια με πολίτη της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας Family relationship with an EU, EEA or CH citizen	

σύζυγος..... **τέκνο.....** **εγγονός (-η).....** **συντηρούμενος ανιών**
Spouse child grandchild dependent ascendant

36. Τόπος και ημερομηνία

Place and date

37. Υπογραφή (υπογραφή ασκούντος γονική μέριμνα/νόμιμου επιτρόπου, όταν πρόκειται για ανήλικους
Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian)

Γνωρίζω ότι το τέλος θεώρησης δεν επιστρέφεται σε περίπτωση απόρριψης
I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused

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.
Applicable in case a multiple-entry visa is applied for (cf. field no 24)
I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Member States

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 κατάρνησης, 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 Ένωση, 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 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 [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 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.

I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the visa application; and any personal data concerning me which appear on the visa application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my visa application.

Such data as well as data concerning the decision taken on my application or a decision whether to annul, revoke or extend a visa issued will be entered into, and stored in the Visa Information System (VIS)¹ for a maximum period of five years, during which it will be accessible to the visa authorities and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled, of identifying persons who do not or who no longer fulfil these conditions, of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination. Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences. The authority responsible for processing the data is: [...].

I am aware that I have the right to obtain in any of the Member States notification of the data relating to me recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted. At my express request, the authority examining my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them corrected or deleted, including the related remedies according to the national law of the State concerned. The national supervisory authority [contact details] will hear claims concerning the protection of personal data.

I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Member State which deals with the application.

I undertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 5(1) of Regulation (EC) No 562/2006 (Schengen Borders Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.

Τόπος και ημερομηνία

Place and date

ANTALYA 01/01/2018

Υπογραφή (υπογραφή ασκούντος γονική

μέριμνα/ νόμιμου κηδεμόνα, όταν πρόκειται για ανήλικους):

Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian)