

ANNEX I  
Uyumlaştırılmış başvuru formu  
SCHENGEN VİZESİ BAŞVURU FORMU  
Bu başvuru formu ücretsizdir



FOTOĞRAF

AB, AEA veya İsviçre vatandaşlarının veya AB-İngiltere Ayrılma Anlaşması'ndan yararlanan Birleşik Krallık vatandaşlarının aile üyeleri, 21, 22, 30, 31 ve 32 numaralı (\* ile işaretli) alanları doldurmayacaktır.

1-3 no'lu kutular seyahat belgesindeki verilere göre doldurulacaktır

1.Soyadınız:			<b>SADECE RESMİ KULLANIMLAR İÇİNDİR!</b>
2.Doğumla birlikte aldığınız soyadı (Eski soyadınız)			Başvuru numarası:
3.Adınız (Adlarınız):			
4.Doğum tarihi (gün-ay-yıl)	5. Doğum yeriniz:  6. Doğum ülkeniz:	7. Mevcut uyruğunuz:  Mevcuttan farklı olması halinde doğumla birlikte aldığınız uyruk:  Diğer uyruklar:	Başvurunun yapıldığı yer: <input type="checkbox"/> Büyükelçilik/Konsolosluk <input type="checkbox"/> Hizmet sunucusu <input type="checkbox"/> Ticari aracı
8.Cinsiyet: <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Diğer	9.Medeni hal: <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Kayıtlı birliktelik <input type="checkbox"/> Ayrılmış <input type="checkbox"/> Boşanmış <input type="checkbox"/> Dul <input type="checkbox"/> Diğer (açıklayınız):		<input type="checkbox"/> Sınır kapısı adı: ..... <input type="checkbox"/> Diğer:
10.(Reşit değil ise) Ebeveyn / Yasal Vasi (soyadı, adı, adresi; başvuru sahibinininkinden farklı olması halinde; telefon numarası, e-posta adresi ve uyruğu:			Dosyayı inceleyen kişi:
11.Ulusal kimlik numarası (var ise):			Destekleyici belgeler: <input type="checkbox"/> Seyahat belgesi <input type="checkbox"/> Gelir belgeleri <input type="checkbox"/> Davetiye
12. Seyahat belgesi türü: <input type="checkbox"/> Umuma mahsus pasaport <input type="checkbox"/> Diplomatik pasaport <input type="checkbox"/> Hizmet pasaportu <input type="checkbox"/> Resmi pasaport <input type="checkbox"/> Özel pasaport <input type="checkbox"/> Diğer seyahat belgesi (açıklayınız):.....			<input type="checkbox"/> Sağlık seyahat sigortası <input type="checkbox"/> Ulaşım aracı <input type="checkbox"/> Diğer:
13. Seyahat belgesi numarası:	14. Veriliş tarihi:	15.Geçerlilik tarihi:	16.Verilen ülke: <b>Vize hakkında verilen karar:</b> <input type="checkbox"/> Reddedildi <input type="checkbox"/> Verildi:
17. AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı) İsviçre veya çekilme anlaşmasından faydalanan Birleşik Krallık vatandaşlarının aile üyelerinin kişisel verileri, var ise			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> LTV <input type="checkbox"/> Geçerlilik: ..... tarihinden. ..... tarihine.
Soyadı:	Adı (Adları)		
Doğum tarihi (gün-ay-yıl):	Uyruğu:	Seyahat belgesi veya kimlik kartı numarası:	
18. Var ise AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı) İsviçre veya çekilme anlaşmasından faydalanan Birleşik Krallık vatandaşlarıyla olan aile ilişkisi: <input type="checkbox"/> eşi <input type="checkbox"/> çocuğu <input type="checkbox"/> torunu <input type="checkbox"/> bakmakla yükümlü olduğu aile büyüğü <input type="checkbox"/> kayıtlı birliktelik <input type="checkbox"/> diğer:			
19. Başvuru sahibinin ev adresi ve postası:		Telefon numarası	
20. Mevcut vatandaşı olduğunuz ülkeden başka bir ülkede ikamet etmek: <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet Oturma izni veya eşdeğeri ..... No. .... Geçerlilik tarihi. ....			

*21. Uyguladığınız meslek:		Giriş sayısı: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Çok girişli Gün sayısı:
*22. İşveren ve işverenin adresi ve telefon numarası. Öğrenciler için öğrenim görülen kurumun adı ve adresi		
23.Seyahat amacı/amaçlarınız: <input type="checkbox"/> Turizm <input type="checkbox"/> İş <input type="checkbox"/> Akraba veya arkadaş ziyareti <input type="checkbox"/> Kültür <input type="checkbox"/> Spor <input type="checkbox"/> Resmi ziyaret <input type="checkbox"/> Tedavi <input type="checkbox"/> Eğitim <input type="checkbox"/> Havalimanı transit <input type="checkbox"/> Diğer (açıklayınız):		
24.Kalış amacına ilişkin ek bilgiler :		
25. Gidilecek olan asıl üye ülke (ve varsa gidilecek olan diğer üye ülkeler):	26.İlk giriş yapacağınız üye ülke:	
27.Talep edilen giriş sayısı: <input type="checkbox"/> Tek giriş <input type="checkbox"/> İki girişli <input type="checkbox"/> Çok girişli Schengen alanında ilk kalmaya başlayacağınız giriş için <b>öngörülen giriş tarihi</b> :..... İlk kalıştan sonra Schengen alanından öngörülen <b>çıkış tarihi</b> :.....		
28. Daha önce Schengen vizesine başvurmak amacıyla alınan parmak izleri : <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet. Tarih (biliniyorsa) ..... Vize numarası (biliniyorsa) ..... ...		
29. Gidilecek nihai ülkenin farklı bir ülke olması durumunda, o ülkeye giriş izni: .....'den .....'e kadar geçerli ..... tarafından verilmiştir.		
*30. Üye Devlet(ler)den davetiye gönderen kişi(ler)in soyad(lar)ı ve ad(lar)ı.Davetiye olmaması durumunda, Üye Devletlerde geçici olarak konaklanacak yer(ler)in adresi veya otel(ler)in isimleri		
Davetiye gönderen kişi(ler)in/otel(ler)in/geçici olarak konaklanacak yer(ler)in posta adresi ve elektronik posta adresi:	Telefon No:	
*31. Davetiye gönderen şirket veya kurumun adı ve adresi		
Şirket veya kurumdaki irtibat kişininin soyadı, adı, adresi, telefon numarası ve elektronik posta adresi :	Şirket veya kurumun telefon numarası :	
*32.Kaldığı süre boyunca başvuru sahibinin seyahat ve genel masrafları kim tarafından karşılanacak		
<input type="checkbox"/> Başvuru sahibinin kendisi tarafından Geçim kaynağı <input type="checkbox"/> Nakit <input type="checkbox"/> Seyahat çeki <input type="checkbox"/> Kredi kartı <input type="checkbox"/> Konaklama bedeli ön ödemeli <input type="checkbox"/> Ön ödemeli ulaşım <input type="checkbox"/> Diğer (lütfen açıklayınız):	<input type="checkbox"/> Sponsor tarafından (ev sahibi, şirket, kuruluş), açıklayınız ..... <input type="checkbox"/> 30. veya 31. Kutularda belirtilen ..... <input type="checkbox"/> Diğer (açıklayınız)  Geçim kaynağı: <input type="checkbox"/> Nakit <input type="checkbox"/> Konaklama sağlanmıştır <input type="checkbox"/> Kalınan süre boyunca tüm masraflar karşılanmıştır <input type="checkbox"/> Ön ödemeli ulaşım <input type="checkbox"/> Diğer (açıklayınız):	
33. Başvuru formunu dolduran kişinin, başvuru sahibinden farklı ise soyadı ve adı:		
Başvuru formunu dolduran kişinin adresi ve e-posta adresi:	Telefon No:	

Vizenin reddedilmesi durumunda vize ücretinin iade edilmediğini biliyorum.

Çok girişli vize verilmesi durumunda geçerlidir:

Üye Devletlerin topraklarına ilk kalışım ve sonraki ziyaretlerim için yeterli seyahat sağlık sigortasına sahip olmam gerektiğinin bilincindeyim.

Aşağıdaki hususların farkındayım ve bunlara izin veriyorum: Başvurunun incelenmesi için bu başvuru formunun gerektirdiği verilerin toplanması ve fotoğrafımın çekilmesi ve varsa parmak izimin alınmasının zorunlu olduğunu; Başvuru formunda yer alan benimle ilgili her türlü kişisel verinin yanı sıra parmak izlerim ve fotoğrafım, başvurumla ilgili karar verilmesi amacıyla Üye Devletlerin ilgili makamlarına iletilecek ve bu makamlar tarafından işlenecektir.

Bu veriler ve başvurum üzerine alınan karara veya verilen vizenin iptali, iptali veya uzatılmasına ilişkin karara ilişkin veriler, en fazla beş yıl süreyle Vize Bilgi Sistemine (VIS) girilecek ve burada saklanacaktır; vize makamları ve dış sınırlarda ve Üye Devletler içindeki vize kontrollerini yürütmeye yetkili makamlar, Üye Devletlerdeki göçmenlik ve iltica makamları, ülkeye yasal giriş, kalış koşullarının yerine getirilip getirilmediğini doğrulamak amacıyla erişilebilir olacaktır. Üye Devletlerin topraklarında ikamet ve ikametinin yerine getirilmesi, bu koşulları yerine getirmeyen veya artık yerine getirmeyen kişilerin belirlenmesi, bir sığınma başvurusunun incelenmesi ve bu incelemeye ilişkin sorumluluğun belirlenmesi. Belirli koşullar altında veriler, terör suçlarının ve diğer ciddi suçların önlenmesi, tespiti ve soruşturulması amacıyla Üye Devletlerin belirlenmiş makamlarına ve Europol'e de sunulacaktır. Verilerin işlenmesinden sorumlu Üye Devletin makamı: Kişisel Verilerin Korunması Komisyonu'dur.

Herhangi bir Üye Devlette benimle ilgili VIS'te kayıtlı olan verileri ve bu verileri ileten Üye Devleti alma ve benimle ilgili yanlış olan verileri talep etme hakkına sahip olduğumun bilincindeyim ve düzeltilmesini ve hukuka aykırı olarak işlenen benimle ilgili verilerin silinmesini kabul ediyorum. Açık talebim üzerine, başvurumu inceleyen makam, Üye Devletin ulusal hukukuna göre ilgili telafi yolları da dahil olmak üzere, benimle ilgili kişisel verileri kontrol etme ve bunların düzeltilmesini veya silinmesini sağlama hakkımı nasıl kullanabileceğim konusunda beni bilgilendirecektir. Söz konusu Üye Devletin ulusal denetim makamı [Kişisel Verilerin Korunması Komisyonu, iletişim bilgileri: Adres: 2 Prof. Tsvetan Lazarov Blvd., Sofya 1592; E-posta: kzld@cpdp.bg; Web sitesi: www.cdpd.bg] kişisel verilerin korunmasına ilişkin iddiaları dinleyecektir. Bilgim dahilinde tarafımdan sağlanan tüm bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim. Herhangi bir yanlış beyanın başvurumun reddedilmesine veya halihazırda verilmiş olan bir vizenin iptal edilmesine yol açacağını ve aynı zamanda başvuruyu ele alan Üye Devletin kanunları uyarınca beni kovuşturmaya maruz bırakabileceğinin bilincindeyim.

Verildiği takdirde vizenin süresi dolmadan Üye Devletlerin topraklarını terk etmeyi taahhüt ederim. Vize sahibi olmanın, Üye Devletlerin Avrupa topraklarına giriş için ön koşullardan yalnızca biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Bana vize verilmiş olması, (AB) 2016/399 (Schengen Sınırlar Kanunu) Yönetmeliğinin 6(1) Maddesinin ilgili hükümlerine uymamam halinde tazminat almaya hak kazanacağım anlamına gelmez ve bu nedenle girişim reddedildi. Giriş için önkoşullar, Üye Devletlerin Avrupa topraklarına girişte tekrar kontrol edilecektir.

Yer ve tarih	Başvuranın imzası: (Gerekli hallerde ebeveyn yetkisi/sahibi/yasan velinin imzası):
--------------	---