



Schengen Vizesi Başvuru Formu

PHOTO

AB, AEA veya CH vatandaşlarının veya AB-Birleşik Krallık Geri Çekilme Anlaşmasından yararlanan Birleşik Krallık vatandaşlarının aile üyeleri 21, 22, 30, 31 ve 32 numaralı alanları (* ile işaretli) doldurmamalıdır.
1-3 numaralı alanlar seyahat belgesindeki bilgilere göre doldurulacaktır.

1. Soyadı:				YALNIZCA RESMÎ KULLANIM İÇİNDİR			
2. Doğumdaki soyadı (Önceki soyadı/soyadları):							
3. Adı:							
4. Doğum tarihi (gün-ay- yıl):		5. Doğum yeri:				7. Mevcut uyruğu:	
		6. Doğduğu ülke:				Farklıysa, doğumdaki uyruğu: Diğer uyruklar:	
8. Cinsiyet: ☐ Erkek ☐ Kadın ☐ Diğer		9. Medeni hali: ☐ Bekar ☐ Evli ☐ Kayıtlı Birliktelik ☐ Ayrı ☐ Boşanmış ☐ Dul ☐ Diğer (lütfen belirtiniz):				Başvuru tarihi:	
10. Veli (reşit olmayanlar için)/yasal vasi (soyadı, adı, başvuru sahibinden farklıysa adresi, telefon numarası, e-posta adresi ve uyruğu):						Başvuru numarası:	
11. Varsa, ulusal kimlik numarası:						Başvuru yeri: ☐ Büyükelçilik/konsolosluk ☐ Hizmet sağlayıcı ☐ Ticari aracı	
12. Seyahat belgesi türü: ☐ Umuma mahsus pasaport ☐ Diplomatik pasaport ☐ Hizmet pasaportu ☐ Resmi pasaport ☐ Hususi pasaport ☐ Diğer seyahat belgesi (lütfen belirtiniz):						Sınır (Adı): ☐ Diğer:..... Dosyayı işleyen:	
13. Seyahat belgesi numarası:		14. Veriliş tarihi:		15. Geçerlilik tarihi:		Destekleyici belgeler: ☐ Seyahat belgesi ☐ Geçim kaynağı ☐ Davetiye ☐ TMI (Seyahat Sağlık Sigortası) ☐ Ulaşım aracı	
16. Veren makam (ülke):		17. Varsa, AB, AEA veya CH vatandaşı veya AB-Birleşik Krallık Geri Çekilme Anlaşmasından yararlanan Birleşik Krallık vatandaşı olan aile üyesinin kişisel bilgileri:		Soyadı:		☐ Diğer:.....	
Doğum tarihi (gün-ay-yıl):		Uyruğu:		Adı:		Vize kararı: ☐ Reddedildi ☐ Verildi: ☐ A ☐ C ☐ LTV	
18. Varsa, AB, AEA veya CH vatandaşı veya AB-Birleşik Krallık Geri Çekilme Anlaşmasından yararlanan Birleşik Krallık vatandaşı ile akrabalık derecesi: ☐ eş ☐ çocuk ☐ torun ☐ bakmakla yükümlü olunan üstsoy ☐ kayıtlı birliktelik ☐ diğer:		19. Başvuru sahibinin ev adresi ve e-posta adresi:		Telefon no.:			

		☐ Geçerlilik: Başlangıç:..... Bitiş:..... Giriş sayısı: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Çoklu Gün sayısı:
20. Mevcut uyuğunun bulunduğu ülke dışındaki bir ülkede ikamet: ☐ Hayır ☐ Evet. İkamet izni veya eşdeğeri Hayır. Geçerlilik tarihi.....		
*21. Mevcut mesleği:		
*22. İşveren, işverenin adresi ve telefon numarası. Öğrenciler için eğitim kurumunun adı ve adresi:		
23. Seyahatin amacı/amaçları: ☐ Turizm ☐ İş ☐ Aile veya arkadaş ziyareti ☐ Kültürel ☐ Spor ☐ Resmi ziyaret ☐ Tıbbi nedenler ☐ Eğitim ☐ Havalimanı transiti ☐ Diğer (lütfen belirtiniz):		
24. Konaklama amacına ilişkin ek bilgi:		
25. Asıl gidilecek Üye Devlet (ve varsa gidilecek diğer Üye Devletler):	26. İlk giriş yapılacak Üye Devlet:	
27. Talep edilen giriş sayısı: ☐ Tek giriş ☐ İki giriş ☐ Çoklu giriş Schengen alanında öngörülen ilk konaklama için planlanan varış tarihi: Öngörülen ilk konaklamadan sonra Schengen alanından planlanan ayrılış tarihi:		
28. Daha önce Schengen vizesi başvurusu amacıyla parmak izi verilip verilmediği: ☐ Hayır ☐ Evet. Tarih (biliniyorsa) Vize numarası (biliniyorsa)		
29. Varsa, nihai varış ülkesi için giriş izni: Veren makam Başlangıç Bitiş		
*30. Üye Devlet(ler)deki davet eden kişi(ler)in soyadı ve adı. Geçerli değilse, Üye Devlet(ler)deki otel(ler)in veya geçici konaklama yer(ler)inin adı:		
Davet eden kişi(ler)in/otel(ler)in/geçici konaklama yer(ler)inin adresi ve e-posta adresi:	Telefon no:	
*31. Davet eden şirketin/kuruluşun adı ve adresi:		
Şirket/kuruluştaki irtibat kişinin soyadı, adı, adresi, telefon numarası ve e-posta adresi:	Şirket/kuruluşun telefon numarası:	
*32. Başvuru sahibinin kalışı sırasındaki seyahat ve geçim masraflarının nasıl karşılandığı:		
☐ Başvuru sahibi tarafından Geçim kaynağı: ☐ Nakit ☐ Seyahat çeki ☐ Kredi kartı ☐ Önceden ödenmiş konaklama ☐ Önceden ödenmiş ulaşım	☐ bir sponsor (ev sahibi, şirket, kuruluş) tarafından, lütfen belirtiniz: ☐ 30 veya 31 numaralı alanda belirtilen ☐ diğer (lütfen belirtiniz):	

☐ Diğer (lutfen belirtiniz):	Geçim kaynağı: ☐ Nakit ☐ Konaklama sağlanmıştır ☐ Kalış süresince tüm masraflar karşılanmıştır ☐ Önceden ödenmiş ulaşım ☐ Diğer (lutfen belirtiniz):	
33. Başvuru sahibinden farklıysa, başvuru formunu dolduran kişinin soyadı ve adı:		
Adresi ve e-posta adresi:	Telefon no:	
Vizenin reddedilmesi halinde vize ücretinin iade edilmeyeceğinin bilincindeyim. Çok girişli vize verilmesi halinde geçerlidir: Üye Devletlerin topraklarına yapacağım ilk seyahat ve sonraki ziyaretler için yeterli seyahat sağlık sigortasına sahip olmam gerektiğinin bilincindeyim. Bu başvuru formunda istenen verilerin toplanmasının, fotoğrafımın çekilmesinin ve gerekirse parmak izlerimin alınmasının başvurumun incelenmesi için zorunlu olduğunu; başvuru formunda yer alan şahsıma ait her türlü kişisel verinin, parmak izlerimin ve fotoğrafımın, başvurum hakkında karar verilmesi amacıyla Üye Devletlerin ilgili makamlarına iletileceğini ve bu makamlar tarafından işleneceğini biliyor ve kabul ediyorum. Söz konusu veriler ve başvurum üzerine alınan karar veya verilen bir vizenin iptal edilmesi, geri alınması veya uzatılmasına ilişkin kararla ilgili veriler Vize Bilgi Sistemine (VIS) girilecek ve en fazla beş yıl süreyle saklanacaktır; bu süre zarfında bu verilere vize makamları ile dış sınırlarda ve Üye Devletler içinde vizeler üzerinde kontrol yapmakla yetkili makamlar, Üye Devletlerin topraklarına yasal giriş, kalış ve ikamet koşullarının yerine getirilip getirilmediğini doğrulamak, bu koşulları yerine getirmeyen veya artık getirmeyen kişileri tespit etmek, bir iltica başvurusunu incelemek ve bu incelemenin sorumluluğunu belirlemek amacıyla Üye Devletlerdeki göç ve iltica makamları tarafından erişilebilecektir. Belirli koşullar altında, terör suçlarının ve diğer ciddi ceza gerektiren suçların önlenmesi, tespiti ve soruşturulması amacıyla veriler Üye Devletlerin yetkili makamlarına ve Europol'e de açık olacaktır. Verilerin işlenmesinden sorumlu Üye Devlet makamı: Dışişleri ve Avrupa İşleri, Savunma, Kalkınma İşbirliği ve Dış Ticaret Bakanlığı Konsolosluk İşleri ve Uluslararası Kültürel İlişkiler Müdürlüğü Vize Bölümü 6 rue de l'Ancien Athénée L-1144 Lüksemburg service.visas@mae.etat.lu Veri koruma görevlisinin iletişim bilgileri: info@cgp.d.etat.lu Herhangi bir Üye Devlette, kaydedilen şahsıma ait verilerin ve bu verileri ileten Üye Devletin bildirimini alma, şahsıma ait yanlış verilerin düzeltilmesini ve hukuka aykırı olarak işlenen verilerin silinmesini talep etme hakkım olduğunun bilincindeyim. Açık talebim üzerine, başvurumu inceleyen makam, ilgili Üye Devletin ulusal hukukuna göre ilgili yasal yollar da dahil olmak üzere, şahsıma ait kişisel verileri kontrol etme, düzeltme veya silme hakkımı nasıl kullanacağım konusunda beni bilgilendirecektir. Lüksemburg Büyük Dükalığı'nın ulusal denetim makamı, kişisel verilerin korunmasına ilişkin şikayetleri/talepleri inceleyecektir: Ulusal Veri Koruma Komisyonu (National Commission for Data Protection) 15, Boulevard du Jazz L-4370 Belvaux info@cnpd.lu Bildiğim kadarıyla tarafımdan verilen tüm bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim. Herhangi bir yanlış beyanın başvurumun reddedilmesine veya halihazırda verilmiş olan bir vizenin iptal edilmesine yol açacağının ve aynı zamanda başvuruyu işleme koyan Üye Devletin yasaları uyarınca hakkımda yasal işlem başlatılmasına neden olabileceğinin bilincindeyim. Vize verilmesi halinde, vizenin süresi dolmadan Üye Devletlerin topraklarından ayrılacağımı taahhüt ederim. Vize sahibi olmanın, Üye Devletlerin Avrupa topraklarına giriş için ön koşullardan sadece biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Bana bir vize verilmiş olması, 2016/399 sayılı (AB) Tüzüğü'nün (Schengen Sınırları Kodu) 6(1) maddesinin ilgili hükümlerine uymamam nedeniyle ülkeden girişimin reddedilmesi halinde tazminat hakkına sahip olacağım anlamına gelmez. Giriş ön koşulları, Üye Devletlerin Avrupa topraklarına girişte tekrar kontrol edilecektir.		
Yer ve tarih:	İmza (geçerli olduğu durumlarda velayet sahibinin/yasal vasiinin imzası):	