



ЗАЯВА НА ОТРИМАННЯ ШЕНГЕНСЬКОЇ ВІЗИ
БЛАНК НАДАЄТЬСЯ БЕЗКОШТОВНО
Α Ι Τ Η Σ Η Θ Ε Ω Ρ Η Σ Η Σ Σ Ε Ν Γ Κ Ε Ν
ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΔΩΡΕΑΝ

“TUI”

ΦΩΤΟΚΑΡΤΚΑ 3,5x4,5
cm
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ 3,5x4,5
cm

1. ΠΡΙΖВИЦЕ / Επώνυμο (x)				Ημερομηνία υποβολής της αίτησης:	
2. ΠΡΙΖВИЦЕ ПРИ НАРОДЖЕННІ / [ΠΟΠЕРЕДНЄ (l) ΠΡΙΖВИЦЕ (A) / Γένος κατά τη γέννηση [προηγούμενο (-a) επώνυμο (-a)] (x)				Αριθ. αίτησης θεώρησης:	
3. ΙΜ'Я (ΙΜΕΝΑ) / Όνομα (-τα) (x)				Αίτηση υπεβλήθη σε: <input type="checkbox"/> Πρεσβεία / Προξενείο <input type="checkbox"/> ΚΚΑ <input type="checkbox"/> Πάροχο υπηρεσιών <input type="checkbox"/> Εμπορικό διαμεσολαβητή <input type="checkbox"/> Σύνορα	
4. ДАТА НАРОДЖЕННЯ (ДЕНЬ-МІСЯЦЬ-РІК) / Ημερ/νία γεννήσεως (ημέρα-μήνας-έτος)	5. МІСЦЕ НАРОДЖЕННЯ / Τόπος γεννήσεως	7. ГРОМАДЯНСТВО / Παρούσα ιθαγένεια		Όνομα:	
	6. КРАЇНА НАРОДЖЕННЯ / Χώρα γεννήσεως	ГРОМАДЯНСТВО ПРИ НАРОДЖЕННІ ЯКЩО ВІДРІЗНЯЄТЬСЯ ВІД ТЕПЕРІШНЬОГО / Ιθαγένεια κατά τη γέννηση εάν διαφέρει		Άλλο	
8. СТАТЬ / Φύλο <input type="checkbox"/> ЧОЛОВІЧА / Άρρεν <input type="checkbox"/> ЖІНОЧА / Θήλυ	9. СІМЕЙНИЙ СТАН / Οικογεν. κατάσταση <input type="checkbox"/> НЕОДРУЖЕНИЙ/НЕЗАМІЖНЯ / Άγαμος/η <input type="checkbox"/> ОДРУЖЕНИЙ/ЗАМІЖНЯ / Έγγαμος/η <input type="checkbox"/> ЖИВЕМО ОКРЕМО / Εν διαστάσει <input type="checkbox"/> РОЗЛУЧЕНИЙ(А) / Διαζευγμένος/η <input type="checkbox"/> УДІВЕЦЬ/УДОВА / Χήρος/α <input type="checkbox"/> ІНШЕ (УТОЧНИТИ) / Άλλη (να διευκρινισθεί)			Χειριστής του φακέλου: (ικαολογητικά έγγραφα: <input type="checkbox"/> Ταξιδιωτικό έγγραφο <input type="checkbox"/> Μέσα διαβίωσης <input type="checkbox"/> Πρόσκληση <input type="checkbox"/> Μέσα μεταφοράς <input type="checkbox"/> ΠΙΑ <input type="checkbox"/> Άλλο:	
10. ДЛЯ НЕПОВНОЛІТНІХ: ΠΡΙΖВИЦЕ, ΙΜ'Я, АДРЕСА (ЯКЩО ВІДРІЗНЯЄТЬСЯ ВІД АДРЕСИ ЗАЯВНИКА) ТА ГРОМАДЯНСТВО ОСОБИ, ЩО МАЄ БАТЬКІВСЬКІ ПРАВА АБО Є ЗАКОННИМ ΟΠΗΚΥНОМ / Στην περίπτωση ανηλικών: Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση (εάν είναι διαφορετική από εκείνη του αιτούντα) και ιθαγένεια νόμιμου επιτρόπου / ασκούντος γονική μέριμνα					
11. НОМЕР ПАСПОРТА (ВНУТРИШНЬОГО) ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ / Αριθμός δελτίου ταυτότητας, όπου απαιτείται					
12. ΤΙΠ ΠΡΟΪΖНОГО ДОКУМЕНТА / Τύπος ταξιδιωτικού εγγράφου <input type="checkbox"/> ПАСПОРТ ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ <input type="checkbox"/> ДИПЛОМАТИЧНИЙ ПАСПОРТ / Διπλωματικό διαβατήριο <input type="checkbox"/> ДЛЯ ВІЅДУ ЗА КОРДОН / Κοινό διαβατήριο <input type="checkbox"/> СЛУЖБОВИЙ ПАСПОРТ / Υπηρεσιακό διαβατήριο <input type="checkbox"/> ΟΦΙЦІЙНИЙ ПАСПОРТ / Επίσημο διαβατήριο <input type="checkbox"/> СПЕЦІАЛЬНИЙ ПАСПОРТ / Ειδικό διαβατήριο <input type="checkbox"/> ІНШИЙ ΠΡΟΪЗНИЙ ДОКУМЕНТ (УТОЧНИТИ) / Άλλο (να διευκρινισθεί)					
13. НОМЕР ПРОЇЗНОГО ДОКУМЕНТА / Αριθμός ταξιδιωτικού εγγράφου		14. ДАТА ВИДАЧІ / Ημερομηνία έκδοσης	15. ДІЙСНИЙ ДО / Ισχύει έως	16. КЛІМ ВИДАНИЙ / Εκδούσα αρχή	
17. АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ ТА ЕЛЕКТРОННА АДРЕСА ЗАЯВНИКА / Διεύθυνση κατοικίας και ηλεκτρονική διεύθυνση του αιτούντος			НОМЕР ТЕЛЕФОНУ(-ІВ) / Αριθμός τηλεφώνου(-ων) 04562189254 (
18. ПРОЖИВАННЯ НЕ В КРАЇНІ ГРОМАДЯНСТВА / Διαμονή σε χώρα διαφορετική από εκείνη της χώρας παρούσας Ιθαγένειας <input type="checkbox"/> НІ / Όχι <input type="checkbox"/> ТАК . ДОЗВІЛ НА ПРОЖИВАННЯ АБО РІВНОЗНАЧНИЙ ДОКУМЕНТ / Ναί. Άδεια διαμονής ή ισοδύναμο έγγραφο № / Αριθ <input type="checkbox"/> ДІСНИЙ ДО / Ισχύει έως					

(*) Члени сімей громадян ЄС, Європейського Економічного Простору (ЄΕΠ) або Швейцарської Конфедерації (подружжя, діти, батько/мати/дідуся/бабуся, які перебувають на утриманні) не заповнюють пункти, що відмічені зірочкою, якщо користуються правом вільного переміщення. Члени сім'ї громадян ЄС, ЄΕΠ або Швейцарської Конфедерації мають подати документи, що підтверджують родинний зв'язок, та заповнити пункти 34 та 35. / Τα μέλη των οικογενειών πολιτών της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνομοσπονδίας (СН) (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 (СН) πρέπει να προσκομίζουν έγγραφα που να αποδεικνύουν τη συγγένειά τους και να συμπληρώνουν τα πεδία αριθ. 34 και 35.

(x) Пункти з 1 по 3 мають заповнюватись відповідно до даних, що містяться в проїзному документі. / Τα πεδία 1-3 συμπληρώνονται σύμφωνα με τα στοιχεία που περιέχονται στο ταξιδιωτικό έγγραφο.

* 19. КИМ ПРАЦЮЄТЕ / Επάγγελμα που ασκείται επί του παρόντος MANAGER	
*20. ІМ'Я, АДРЕСА І ТЕЛЕФОН РОБОТОДАВЦЯ. ДІЯ УЧНІВ І СТУДЕНТІВ - НАЗВА ТА АДРЕСА УЧБОВОГО ЗАКЛАДУ / Όνομα, διεύθυνση και αριθμός τηλεφώνου εργοδότη. Για σπουδαστές, όνομα και διεύθυνση εκπαιδευτικού ιδρύματος PRIVATE ENTERPRISE "RONASHKA" 12, ZAMOSTIANSKA STR., KYIV, TEL.,0445654146	
21. ОСНОВНА МЕТА ПОДРОЖІ / Κύριος (-οι) λόγος(-οι) ταξιδιού(-ών): <input type="checkbox"/> ТУРИЗМ / Τουρισμός <input type="checkbox"/> БІЗНЕС / Επαγγελματικοί λόγοι <input type="checkbox"/> ВІДВІДАННЯ РОДИЧІВ АБО ДРУЗІВ / Επίσκεψη σε οικογένεια ή φίλους <input type="checkbox"/> КУЛЬТУРА / Πολιτιστικοί λόγοι <input type="checkbox"/> СПОРТ / Αθλητικοί λόγοι <input type="checkbox"/> ОФІЦІЙНИЙ ВІЗИТ / Επίσημη επίσκεψη <input type="checkbox"/> ЛІКУВАННЯ / Ιατρικοί λόγοι <input type="checkbox"/> НАВЧАННЯ / Σπουδές <input type="checkbox"/> ТРАНЗИТ / Διέλευση <input type="checkbox"/> ТРАНЗИТ В АЕРОПОРТУ / Διέλευση από αερολιμένα <input type="checkbox"/> ІНШЕ (УТОЧНИТИ) / Άλλοι (να διευκρινισθεί)	
22. КРАЇНА(-И) ПРИЗНАЧЕННЯ / Κράτος (-η) μέλος (-η) προορισμού GREECE	23. КРАЇНА ПЕРШОГО В ЇЗДУ ДО ШЕНГЕНСЬКОЇ ЗОНИ / Κράτος μέλος πρώτης εισόδου GREECE
24. КІЛЬКІСТЬ В'ЇЗДІВ / Αριθμός αιτούμενων εισόδων: <input type="checkbox"/> ОДИН / Μία εισόδος <input type="checkbox"/> ДВА / Δύο εισοδοί <input type="checkbox"/> БАГАТО / Πολλαπλές εισοδοί	25. ЗАПЛАНОВАНИЙ ПЕРІОД ПЕРЕБУВАННЯ АБО ТРАНЗИТУ / Διάρκεια της προβλεπόμενης παραμονής ή διέλευσης. ВКАЖІТЬ КІЛЬКІСТЬ ДНІВ / Αριθμός ημερών 5
26. ШЕНГЕНСЬКІ ВІЗИ, ОТРИМАНІ ВПРОДОВЖ ОСТАННІХ ТРЬОХ РОКІВ / Θεωρήσεις Σένγκεν που χορηγήθηκαν κατά τα τρία προηγούμενα έτη <input type="checkbox"/> НІ / Όχι <input type="checkbox"/> ТАК. ТЕРМІН(-И) ДІЇ / Ναί. Ημερομηνία(-ες) ισχύος 3 / από 0003569 (21.02.2012- 30.02.2012) (,)	
27. ЧИ РОБИЛИ ВІДБИТКИ ПАЛЬЦІВ У МІНУЛОМУ В ЗВ'ЯЗКУ З ПОДАЧЕЮ ЗАЯВИ ЩОДО ОФОРМЛЕННЯ ШЕНГЕНСЬКОЇ ВІЗИ? / Έχουν ληφθεί δακτυλικά αποτυπώματα στο παρελθόν στο πλαίσιο αίτησης για θεώρηση Σένγκεν; <input type="checkbox"/> НІ / Όχι <input type="checkbox"/> ТАК / Ναί. Дата / Ημερομηνία, εάν γνωρίζετε :	
28. ДОЗВІЛ НА В'ЇЗД ДО КРАЇНИ КІНЦЕВОГО ПРИЗНАЧЕННЯ (ЯКЩО ІСНУЄ) / Άδεια εισόδου για τη χώρα τελικού προορισμού, εφόσον υπάρχει КИМ ВИДАНИЙ / Χορηγήθηκε από ДІЙСНИЙ 3 / Ισχύει από ДО / έως	
29. ЗАПЛАНОВАНА ДАТА В'ЇЗДУ ДО ШЕНГЕНСЬКОЇ ЗОНИ / Προβλεπόμενη ημερ/νία άφιξης στον χώρο Σένγκεν 24.02.2013	30. ЗАПЛАНОВАНА ДАТА ВІЇЗДУ З ШЕНГЕНСЬКОЇ ЗОНИ / Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης από τον χώρο Σένγκεν 28.02.2013
* 31. ПРІЗВИЩЕ ТА ІМ'Я ОСОБИ ЯКА ЗАПРОШУЄ / (ОСІБ, ЯКІ ЗАПРОШУЮТЬ) В КРАЇНІ (АХ) - УЧАСНИЦІ(ЯХ) ШЕНГЕНСЬКОЇ УГОДИ В ІНШОМУ ВИПАДКУ - НАЗВА ГОТЕЛЮ АБО ТИМЧАСОВОГО МІСЦЯ ПРОЖИВАННЯ В КРАЇНІ (АХ) - УЧАСНИЦІ (ЯХ) ШЕНГЕНСЬКОЇ УГОДИ / Επώνυμο και όνομα προσκαλούντος(-ων) στο (στα) κράτος (-η) μέλο (-η). Εάν δεν συντρέχει αυτή η περίπτωση, όνομα ξενοδοχείου ή προσωρινού καταλύματος στο (στα) κράτος (-η) μέλος (-η). HOTEL AMIRANDES	
ПОШТОВА АДРЕСА ТА ЕЛЕКТРОННА АДРЕСА ОСОБИ, ЯКА ЗАПРОШУЄ / ГОТЕЛЮ/ΤΙΜΧАСОВОГО ΜΙΣЦЯ ПРОЖИВАННЯ / Διεύθυνση και ηλεκτρονική διεύθυνση προσκαλούντος/ ξενοδοχείου/προσωρινού καταλύματος GR-711 10 Heraklion, Crete Greece	ТЕΛΕΦΟΝ Ι ΦΑКС / Αριθ. τηλεφώνου και φαξ +30 28970 41103 +30 28970 41113
*32. НАЗВА ТА АДРЕСА КОМΠΑΝІЇ/ОРΓΑΝІЗАЦІЇ ЦО ЗАПРОШУЄ / Επωνυμία και διεύθυνση προσκαλούντος εταιρίας/οργάνωσης Tui Hellas S.A.	ТЕΛΕΦΟΝ Ι ΦΑКС / КОМΠΑΝІЇ/ОРΓΑΝІЗАЦІЇ / Αριθ. τηλεφώνου και φαξ εταιρίας/οργάνωσης 0030 2810 307 449 0030 2810 307 550
ПРІЗВИЩЕ, ІМ'Я, АДРЕСА, НОМЕРИ ТЕЛЕФОНУ ФАКСУ ТА ЕЛЕКТРОННА АДРЕСА КОНТАКТНОЇ ОСОБИ В КОМΠΑΝІЇ/ОРΓΑΝІЗАЦІЇ / Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση, αριθ. τηλεφώνου, φαξ και ηλεκτρονική διεύθυνση του προσώπου επαφής στην εταιρία/οργάνωση Matina Triantou/Reservations Departament - Crete / Tui Hellas S.A. mtrianto@tui.gr	
*33. ВІТРАТИ НА ПРОЇЗД І ПРОЖИВАННЯ ПІД ЧАС ПЕРЕБУВАННЯ ЗАЯВНИКА ПОКРИВАЮТЬСЯ / Τα έξοδα ταξιδιού και διαβίωσης κατά την παραμονή του αιτούντος καλύπτονται: <input type="checkbox"/> САМИМ ЗАЯВНИКОМ / από τον αιτούντα ЗАСОБИ ДО ПРОЖИВАННЯ / Μέσα διαβίωσης: <input type="checkbox"/> ГОТІВКА / Μετρητά <input type="checkbox"/> ДОРОЖНІ ЧЕКИ / Ταξιδιωτικές επιταγές <input type="checkbox"/> СПОНСОРОМ (ПРИЙМАЮЧОЮ СТОРОНОЮ, КОМΠΑΝІЄЮ, ОРΓΑΝІЗАЦІЄЮ) - УТОЧНИТИ / από τον χορηγό (φιλοξενούντα, εταιρία, οργάνωση), να διευκρινισθεί <input type="checkbox"/> ВКАЗАНЕ В ПУНКТАХІ 31 АБО 32 / που αναφέρονται στο πεδίο 31 ή 32 <input type="checkbox"/> ІНШЕ (УТОЧНИТИ) / από άλλον (να διευκρινισθεί) ЗАСОБИ ДО ПРОЖИВАННЯ / Μέσα διαβίωσης: <input type="checkbox"/> ГОТІВКА / Μετρητά <input type="checkbox"/> НАДАЄТЬСЯ МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ / Παρέχεται κατάλυμα	

<input type="checkbox"/> ΚΡΕΔΙΤΗΝΑ ΚΑΡΤΚΑ / Πιστωτική κάρτα - <input type="checkbox"/> ΠΡΟЖИΒΑΝΝΙΑ / Προπληρωμένη διαμονή <input type="checkbox"/> ΠΕΡΕΔΠΛΑ ЧΕΝНІЙ ΠΡΟΪΖД / Προπληρωμένη μεταφορά <input type="checkbox"/> ІНШЕ (УТОЧНИТИ) / Άλλα (να διευκρινιστούν)		<input type="checkbox"/> ПОКРИВАЮТЬСЯ ВСІ ВИТРА ТИ ПІД ЧА С ПЕРЕБУВАННЯ / Παρέχονται όλες οι δαπάνες κατά τη διαμονή <input type="checkbox"/> ΠΕΡΕΔΠЛА ЧЕННІЙ ΠΡΟΪΖД / Προπληρωμένη μεταφορά <input type="checkbox"/> ІНШЕ (УТОЧНИТИ) / Άλλα (να διευκρινιστούν)	
34. ОСОБИСТІ ДАНІ ЧЛЕНУ СІМ'І, ЯКИЙ Є ГРОМАДЯНИНОМ ЄС, ЄЕСП АБО ШВЕЙЦАРСЬКОЇ КОНФЕДЕРАЦІЇ / Προσωπικά στοιχεία του μέλους της οικογένειας που είναι πολίτης της ΕΕ, του ΕΟΧ ή της Ελβετικής Συνοσπονδίας			
ПРІЗВИЩЕ / Επώνυμο ІМ 'Я (ІМЕНА) / Όνομα (-τω)			
ДАТА НАРОДЖЕННЯ / Ημερομηνία γέννησης		ГРОМАДЯНСТВО / Ιθαγένεια НОМЕР ПРОЇЗНОГО ДОКУМЕНТА АБО ПОСВІДЧЕННЯ ОСОБИ / Αριθ. ταξιδιωτικού εγγράφου ή δελτίου ταυτότητας	
35. РОДИННІ ЗВ'ЯЗКИ З ГРОМАДЯНИНОМ ЄС, ЄЕСП АБО ШВЕЙЦАРСЬКОЇ КОНФЕДЕРАЦІЇ / Συγγένεια με πολίτη της ΕΕ, του ΕΟΧ, ή της Ελβετικής Συνοσπονδίας <input type="checkbox"/> ЧОЛОВІК АБО ДРУЖИНА / Σύζυγος <input type="checkbox"/> ДИТИНА / τέκνο <input type="checkbox"/> ОНУК (А) / εγγονός/ή <input type="checkbox"/> БАТЬКО / МАТИ / ДІДУСЬ / ΒΑБУСЯ, ЯКІ ЗНАХОДЯТЬСЯ НА УТРИМАННІ / συντηρούμενος ανών			
36. МІСЦЕ ТА ДАТА ПОДАННЯ ЗАЯВИ / Τόπος και ημερομηνία		37. ПІДПИС (ПІДПИС ОСОБИ, ЩО МАЄ БАТЬКІВСЬКІ ПРАВА АБО ЗАКОННОГО ОΠΙΚУНА, КОЛИ ЙДЕТЬСЯ ПРО НЕПОВНОЛІТНІХ) / Υπογραφή (υπογραφή ασκούντος γονική μέριμνα/νόμιμου επιτρόπου, όταν πρόκειται για ενηλίκους)	
МЕНІ ВІДОМО, ЩО ВІЗОВИЙ ЗБІР НЕ ПОВЕРТАЄТЬСЯ У ВИПАДКУ ВІДМОВИ У ВИДАЧІ ВІЗИ / Γνωρίζω ότι το τέλος θεώρησης δεν επιστρέφεται σε περίπτωση απόρριψης.			
ДЛЯ ЗАЯВНИКІВ НА БАГАТОРАЗОВУ ВІЗУ (ДИВ. ПУНКТ 24): МЕНІ ВІДОМО ПРО НЕОБХІДНІСТЬ МАТИ ΜΕΔΙΧНУ СТΡΑΧΟΒΚУ ДЛЯ ΠΕΡШОГО ΠΕΡΕБУВАННЯ І ДЛЯ НАСТУΠΝІХ ΠΟΪΖΔΟΚ НА ΤΕΡΙΤΟΡΙУ ΚΡΑЇН-УЧАСНИЦЬ ШЕНГЕНСЬКОЇ УГОДИ / 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.			
<p>Μені відома наступна інформація, і я з нею погоджуюсь: будуть зібрані дані, які вимагаються в цій заяві, надана моя фотографія, і, в разі необхідності, будуть зняті відбитки пальців – що є обов'язковим для розгляду заяви на отримання візи. Мої особисті дані, що вказані в цьому бланку заяви на отримання візи, а також мої відбитки пальців та фотографія будуть передані до компетентних органів країн-учасниць Шенгенської угоди та розглядатимуться цими органами для прийняття рішення щодо видачі мені візи.</p> <p>Ці дані, а також інформація щодо рішення, прийнятого стосовно моєї заяви на отримання візи, або рішення про анулювання, відкликання чи подовження виданої візи заносяться та зберігаються в інформаційній системі про візи VIS (1) до п'яти років, упродовж яких вони доступні для візових установ і для компетентних органів візового контролю на зовнішніх кордонах і на території країн-учасниць Шенгенської угоди; для служб міграції і надання політичного притулку в країнах-учасницях з метою перевірки відповідності передумовам законного в'їзду, перебування та проживання на території країн-учасниць; з метою встановлення громадян, які не відповідають або перестали відповідати цим передумовам; з метою вивчення заяв на отримання політичного притулку та встановлення відповідальності за це. За певних умов ці дані також будуть доступними для уповноважених органів країн-учасниць, а також для Європолу з метою запобігання, встановлення та розслідування терористичних актів або інших тяжких злочинів. Установою в Греції, уповноваженою на обробку даних, є Міністерство Захисту Громадянина, Командування Грецької Поліції, Управління Міжнародної Поліцейської Співпраці, 3-й відділ SIRENE, вул. Канеллопулу, 4, Афіни, 101 77. Τел.: +30-210-6977000, факс: +30-210-6929764. Email: info@sirene-gr.com (ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ, Αρχηγείο Ελληνικής Αστυνομίας, (ιεθνήσση (ιεθνοφς Αστυνομικήσ Συνεργασίας, 3ο Τμήμα SIRENE, Κανελλοποφλου 4, 101 77, Αθήνα, Τηλ: +30.210.6977000, Φαξ: +30.210. 6929764, Email: info@sirene-gr.com).</p> <p>Μені відомо, що я маю право вимагати від будь-якої країни-учасниці Шенгенської угоди повідомити мене щодо даних, які мене стосуються, що _____ занесені до VIS, а також, яка країна передала ці дані; вимагати виправлення даних, які мене стосуються, якщо вони є невірними; вимагати видалити дані, які мене стосуються, якщо вони стали предметом незаконної обробки. На мій чіткий запит, установа, яка розглядає мою заяву, поінформує мене, яким чином я можу скористатись своїм правом перевірити персональні дані, які мене стосуються, та вимагати виправлення або видалення їх, у тому числі правом на звернення, відповідно до національного законодавства кожної країни-учасниці Шенгенської угоди. Національний наглядовий орган цієї країни-учасниці Шенгенської угоди (Служба охорони даних особистого характеру, просп. Кіфісіас, 1-3, Афіни, 115 23. Τел.: +30-210-6475600, факс: +30-210-6475628. Email: contact@dpa.gr) розглядає претензії, пов'язані із захистом персональних даних. (ΑΡΧΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ (ΕΟΜΕΝ_Ν ΠΡΟΣ_ΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ, Λ. Κηφισίας 1-3, 115 23, Αθήνα Τηλ: +30.210. 6475600, Φαξ: +30.210. 6475628, Email: contact@dpa.gr)</p> <p>Я заявляю, що, наскільки мені відомо, вся інформація, яку я надаю, є правдивою та в повному обсязі. Мені відомо, що можлива неправдива інформація призводить до відхилення моєї заяви або до скасування вже виданої візи та, можливо, до запровадження кримінальних санкцій проти мене на основі права країни-учасниці Шенгенської угоди, яка розглядає мою заяву.</p> <p>Якщо віза буде видана, я зобов'язуюсь покинути територію країн-учасниць Шенгенської угоди до закінчення терміну її дії. Я поінформований, що віза – це лише одна з передумов для в'їзду на європейську територію країн-учасниць Шенгенської угоди. Сам по собі факт отримання візи не означає, що я маю право на відшкодування у випадку, якщо я не відповідаю положенням статті 5, пар. 1, Регламенту Європейського Кодексу</p>			
МІСЦЕ ТА ДАТА / Τόπος και ημερομηνία:		ПІДПИС (ПІДПИС ОСОБИ, ЩО МАЄ БАТЬКІВСЬКІ ПРАВА АБО ЗАКОННОГО ΟΠΙΚУНА, КОЛИ ЙДЕТЬСЯ ПРО НЕПОВНОЛІТНІХ) І Υπογραφή (υπογραφή ασκούντος γονική μέριμνα/νόμιμου επιτρόπου, όταν πρόκειται για ενηλίκους):	

¹ З моменту підключення системи v15 / Εφόσον το v15 είναι σε λειτουργία