



# Schengen Vizesi Müracaat Formu

Vize müracaat formu ücretsizdir

FOTO

1. Soyadı				WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU SŁUŻBOWEGO			
2. Kızlık soyadı (önceki soyadı) (x)							
3. Adı (Adları) (x)							
4. Doğum tarihi (gün-ay-yıl)		5. Doğum yeri		7. Vatandaşlık. Şimdikinden farklı olması halinde, doğumla sahip olunan vatandaşlık):		Data złożenia wniosku:	
		6. Doğduğu ülke					
8. Cinsiyeti <input type="checkbox"/> erkek <input type="checkbox"/> kadın		9. Medeni hal <input type="checkbox"/> bekar <input type="checkbox"/> evli <input type="checkbox"/> ayrı <input type="checkbox"/> boşanmış <input type="checkbox"/> dul <input type="checkbox"/> diğer (açıklayınız)				Wniosek złożono: <input type="checkbox"/> w ambasadzie lub konsulacie <input type="checkbox"/> we wspólnym ośrodku przyjmowania wniosków <input type="checkbox"/> u usługodawcy <input type="checkbox"/> u pośredniczącego podmiotu komercyjnego <input type="checkbox"/> na granicy	
10. Reşit olmayanlar için, yasal velinin soyadı, adı, adresi (başvuru sahibininkinden farklı olması halinde) ve uyuğu				Nazwa: <input type="checkbox"/> inne			
11. Vatandaşlık No. (T.C. Kimlik Numarası)				Wniosek przyjęty przez:			
12. Seyahat belgesinin cinsi: <input type="checkbox"/> normal pasaport <input type="checkbox"/> diplomatik pasaport <input type="checkbox"/> hizmet pasaportu <input type="checkbox"/> resmi pasaport <input type="checkbox"/> hususi pasaport <input type="checkbox"/> diğer seyahat belgesi (açıklayınız)				Dokumente uzupełniające: <input type="checkbox"/> dokument podróży <input type="checkbox"/> środki utrzymania <input type="checkbox"/> zaproszenie <input type="checkbox"/> środek transportu <input type="checkbox"/> podrózne ubezpieczenie medyczne <input type="checkbox"/> inne:			
13. Pasaport numarası		14. Veriliş tarihi	15. Geçerlilik tarihi	16. Veren makam		Decyzja o wizie: <input type="checkbox"/> odmowa wydania wizey <input type="checkbox"/> wiza przyznana: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> o ograniczonej ważności terytorialnej	
17. Başvuru sahibinin ikamet adresi ve elektronik posta adresi			Telefon numaraları			Termin ważności: Od ..... Do .....	
18. Ana vatanınızdan başka bir ülkede mi ikamet ediyorsunuz ? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet. İkamet tezkeresi veya eşdeğer belge adı ..... Numarası ..... Geçerlilik tarihi .....				Liczba wjazdów: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> wielokrotny			
* 19. Halen yapmakta olduğunuz meslek				Liczba dni:			
* 20. Çalıştığınız şirketin adı, adresi ve telefon numarası. Öğrenci olma durumunda, öğrenim görülen okulun adı ve adresi							
21. Seyahat amacı: <input type="checkbox"/> turistik <input type="checkbox"/> iş görüşmesi <input type="checkbox"/> aile veya arkadaş ziyareti <input type="checkbox"/> kültürel <input type="checkbox"/> sportif <input type="checkbox"/> resmi ziyaret <input type="checkbox"/> sağlık sebebi <input type="checkbox"/> eğitim <input type="checkbox"/> transit <input type="checkbox"/> havalimanı transiti <input type="checkbox"/> diğer (lütfen açıklayınız)							

22. Gidilecek ülke veya ülkeler	23. İlk giriş yapacağınız ülke	
24. Talep edilen giriş sayısı <input type="checkbox"/> tek giriş <input type="checkbox"/> çift giriş <input type="checkbox"/> çok girişli	25. Öngörülen gezi veya transit süresi Lütfen gün sayısını belirtiniz	

Serbest dolaşım hakkını kullanarak seyahat eden AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşlarının akrabaları (eş, çocuk veya bakmakla yükümlü olunan ebeveynler) ( \* ) işaretlenmiş bölümleri doldurmazlar. AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşlarının akrabaları, akrabalık derecesi gösterir belgeleri ibraz edip 34 ve 35 numaralı bölümleri doldurmalıdır.

(x) 1'den 3'e kadar olan bölümler seyahat belgesinde (pasaport) belirtilen bilgilere göre doldurulmalıdır.

26. Son üç yıl içerisinde alınan Schengen vizeleri <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var. Geçerlilik tarihleri: ..... 'den ..... 'e kadar		
27. Schengen vizesi talebinde daha önce parmak izinizin alınıp alınmadığı <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet Biliyorsanız, tarihi .....		
28. Asıl gidilecek ülkenin farklı bir ülke olması durumunda, o ülkeye giriş izni ..... 'den ..... 'e kadar geçerli, ..... tarafından verilmiştir.		
29. Schengen alanına öngörülen giriş tarihi	30. Schengen alanından öngörülen çıkış tarihi	
* 31. Üye devletlerden davetiye gönderen kişi veya kişilerin soyadları ve adları. Davetiye olmaması durumunda, Üye devletlerde geçici olarak konaklanacak yer / yerlerin adresi veya otel / otellerin adı.		
Üye devletlerden davetiye gönderen kişi / kişilerin , geçici olarak konaklanacak yer / yerlerin, otel / otellerin posta ve elektronik posta adresi		Telefon ve faks numaraları
* 32. Davetiye gönderen şirket veya kurumun adı ve adresi		Şirket veya kurumun telefon ve faks numaraları
Şirket veya kurumda irtibatta bulunulacak kişinin soyadı, adı, adresi, telefon, faks numaraları ve elektronik posta adresi:		
* 33. Seyahat ve kalış masraflarınız kim tarafından karşılanacak :		
<input type="checkbox"/> başvuru sahibi tarafından karşılanacak Geçim kaynakları <input type="checkbox"/> nakit <input type="checkbox"/> seyahat çeki <input type="checkbox"/> kredi kartı <input type="checkbox"/> konaklama bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> ulaşım bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> diğer (lütfen açıklayınız)	<input type="checkbox"/> sponsor karşılayacak (davet eden şahıs, şirket veya kurum – belirtiniz) <input type="checkbox"/> 31 veya 32 numaralı kutuda belirtilen ..... <input type="checkbox"/> diğer (lütfen açıklayınız) ..... Geçim kaynakları <input type="checkbox"/> nakit <input type="checkbox"/> başvuru sahibine konaklama yeri sağlanacaktır <input type="checkbox"/> tüm seyahat masrafları karşılanmıştır <input type="checkbox"/> ulaşım bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> diğer (lütfen açıklayınız)	

34. AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşı olan akrabaya ait şahsi bilgiler		
Sayadı	Adı (adları)	
Doğum tarihi	Uyruğu	Pasaport veya kimlik numarası
35. AB, AET veya İsviçre Konfederasyonu vatandaşı ile akrabalık derecesi <input type="checkbox"/> eş <input type="checkbox"/> çocuk <input type="checkbox"/> torun <input type="checkbox"/> bakmakla yükümlü olduğu ebeveyn		
36. Yer ve tarih	37. İmza (reşit olmayanlar için yasal velinin imzası)	

Vize talebimin red edilmesi halinde, başvuru harcının iade edilmeyeceğini biliyor ve kabul ediyorum.

Çok girişli vize talep edenler için (24 numaralı kutuya bakınız):  
Hem ilk seyahatim hem de üye devletlere daha sonra yapacağım seyahatler için uygun seyahat sağlık sigortasına ihtiyacım olduğunu biliyorum.

Vize talebimin sonuçlandırılması için, bu formda istenilen bilgilerin belgelerini ibraz etmemin, fotoğrafımın ve gerekli olduğu durumlarda parmak izlerimin alınmasının zorunlu olduğunu; bu vize başvuru formunda yeralan şahsi bilgilerimin, parmak izlerimin, fotoğrafımın, üye devletlerin yetkili makamlarına bildirileceğini, ve gerektiği takdirde onlar tarafından işleme konulacağını biliyor ve kabul ediyorum.

Bu bilgiler ve başvurum hakkında alınacak karar veya vize iptali, yenilemesi veya uzatılmasına ilişkin karar VIS<sup>(1)</sup> veri tabanına kayıt edilir ve 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 irticadan sorumlu makamları; bu şartları yerine getirmeyen veya yerine getirmeyi devam ettirmeyen kişileri belirlemek; irtica taleplerini incelemek ve bu incelemenin sorumluluğunu belirlemek için erişilebilir. Bazı belirli durumlarda, terör suçları ve diğer ağır suçları engellemek, ortaya çıkarmak ve araştırmak için bu bilgilere Europol ve üye devletlerin yetkili makamları da erişebilirler. Bilgilerin işlenmesinden sorumlu, üye devletin makamı: Urząd do Spraw Cudzoziemców, adresi: ul. Koszykowa 165, 00-564 Warszawa.

Herhangi bir üye devletten veya şahsımla ilgili bilgileri ileten üye devletten VIS’de kayıtlı bu bilgileri alma hakkım olduğunu ve şahsımla ilgili bu bilgilerin hatalı olması durumunda düzeltilmesini, usulsüz şekilde işlenmiş olmaları halinde de silinmelerini talep etme hakkımın olduğu konusunda bilgilendirildim. Talep etmem halinde, başvuru işlemlerimi yürüten konsolosluk yetkili mercii, sözkonusu ülkenin ulusal mevzuatı uyarınca, özellikle yanlış olan, şahsi bilgilerimin kontrol edilmesi, değiştirilmesi veya silinmesi için ne hakka sahip olduğum ve bu hakkı nasıl kullanacağım konusunda beni bilgilendirecektir. Şahsi bilgilerin korunması ile ilgili talepler hususunda ilgili üye devletin ulusal kontrol makamı: Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych, adresi: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Verdiğim tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan ederim. Yapacağım her yanlış beyanın vize talebimin reddedilmesine ya da verilen vizenin iptal edilmesine sebep oluşturabileceğini ve vize başvurumu yürüten üye devletin mevzuatı uyarınca şahsıma karşı hukuki eylemlere mahal verebileceğini biliyorum.

Şahsıma vize tahsis edilmesi halinde, tahsis edilen vizenin geçerlilik süresi sona ermeden üye devletlerin sahasını terkedeceğimi taahhüt ederim. Bir vize sahibi olmanın üye devletlerin Avrupa alanına girmek için gerekli olan şartlardan yalnızca biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafıma bir vize tahsis edilmiş olması, Schengen Antlaşması Uygulama Sözleşmesi’nin 1.Bölüm 5.Madde’sinde yeralan unsurları yerine getirmemem ve üye devletlere girmeme izin verilmemesi halinde, bir tazminata hakkım olacağı anlamına gelmez. Giriş unsurlarının yerine getirilişi üye devletlerin Avrupa sahasına girişte tekrar kontrol edilecektir.

Yer ve tarih	38. İmza (reşit olmayanlar için yasal velinin imzası):
--------------	--

<sup>1</sup> VIS’in kullanımında olması halinde.