ЗАЯВА НА ОТРИМАННЯ ШЕНГЕНСЬКОЇ ВІЗИ
БЛАНК НАДАЄТЬСЯ БЕЗКОШТОВНО
Α Ι Τ Η Σ Η ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΣΕΝΓΚΕΝ
ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΔΩΡΕΑΝ

ФОТОКАРТКА
3,5x4,5 см
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
3,5x4,5 cm

1. *ПРІЗВИЩЕ* / Επώνυμο (x)
Ivanova

2. *ПРІЗВИЩЕ ПРИ НАРОДЖЕННІ* / *[ПОПЕРЕДНЄ (І) ПРІЗВИЩЕ (А)* / Γένος κατά τη γέννηση [προηγούμενο (-α) επώνυμο (-α)] (x)
Petrova

3. *ІМ'Я (ІМЕНА)* / Όνομα (-τα) (x)
Tetiana

4. *ДАТА НАРОДЖЕННЯ (ДЕНЬ –МІСЯЦЬ - РІК)* / Ημερ/νία γεννήσεως (ημέρα - μήνας - έτος)
01.01.1987

5. *МІСЦЕ НАРОДЖЕННЯ* / Τόπος γεννήσεως
Kyiv

6. *КРАЇНА НАРОДЖЕННЯ* / Χώρα γεννήσεως
USSR

7. *ГРОМАДЯНСТВО* / Παρούσα ιθαγένεια
Ukraine

ГРОМАДЯНСТВО ПРИ НАРОДЖЕННІ ЯКЩО ВІДРІЗНЯЄТЬСЯ ВІД ТЕПЕРІШНЬОГО / Ιθαγένεια κατά τη γέννηση εάν διαφέρει
USSR

8. *СТАТЬ* / Φύλο
ЧОЛОВІЧА / *ЖІНОЧА* /
Άρρεν Θήλυ

9. *СІМЕЙНИЙ СТАН* / Οικογενειακή κατάσταση
НЕОДРУЖЕНИЙ/НЕЗАМІЖНЯ / Άγαμος/-η
ЖИВЕМО ОКРЕМО / Εν διαστάσει
УДІВЕЦЬ/УДОВА / Χήρος-/α
ОДРУЖЕНИЙ/ЗАМІЖНЯ / Έγγαμος/-η
РОЗЛУЧЕНИЙ(А) / Διαζευγμένος/-η
ІНШЕ (УТОЧНИТИ) / Άλλη (να διευκρινισθεί)

10. *ДЛЯ НЕПОВНОЛІТНІХ: ПРІЗВИЩЕ, ІМ'Я, АДРЕСА (ЯКЩО ВІДРІЗНЯЄТЬСЯ ВІД АДРЕСИ ЗАЯВНИКА) ТА ГРОМАДЯНСТВО ОСОБИ, ЩО МАЄ БАТЬКІВСЬКІ ПРАВА АБО Є ЗАКОННИМ ОПІКУНОМ* / Στην περίπτωση ανηλίκων:
Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση (εάν είναι διαφορετική από εκείνη του αιτούντα) και ιθαγένεια νόμιμου επιτρόπου / ασκούντος γονική μέριμνα

11. *НОМЕР ПАСПОРТА (ВНУТРІШНЬОГО) ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ* / Αριθμός δελτίου ταυτότητας, όπου απαιτείται
AB123456

12. ТИП ПРОЇЗНОГО ДОКУМЕНТА / *Τύπος ταξιδιωτικού εγγράφου*
ПАСПОРТ ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ
ДИПЛОМАТИЧНИЙ ПАСПОРТ / Διπλωματικό διαβατήριο
ДЛЯ ВИЇЗДУ ЗА КОРДОН / Κοινό διαβατήριο
СЛУЖБОВИЙ ПАСПОРТ / Υπηρεσιακό διαβατήριο
ОФІЦІЙНИЙ ПАСПОРТ / Επίσημο διαβατήριο
СПЕЦІАЛЬНИЙ ПАСПОРТ / Ειδικό διαβατήριο
ІНШИЙ ПРОЇЗНИЙ ДОКУМЕНТ (УТОЧНИТИ) / Άλλο (να διευκρινισθεί)

13. *НОМЕР ПРОЇЗНОГО ДОКУМЕНТА* / Αριθμός ταξιδιωτικού εγγράφου	14. *ДАТА ВИДАЧІ* / Ημερομηνία έκδοσης	15. *ДІЙСНИЙ ДО* / Ισχύει έως	16. *КИМ ВИДАНИЙ* / Εκδούσα αρχή
EA111111	01.02.2013	01.02.2023	1234

17. *АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ ТА ЕЛЕКТРОННА АДРЕСА ЗАЯВНИКА* /
Διεύθυνση κατοικίας και ηλεκτρονική διεύθυνση του αιτούντος
Kyiv, 25 Frunze str, apt 13
info@greecevisa-ukraine.com

НОМЕР ТЕЛЕФОНУ(-ІВ) / Αριθμός τηλεφώνου(-ων)
0123456789

18. *ПРОЖИВАННЯ НЕ В КРАЇНІ ГРОМАДЯНСТВА* / Διαμονή σε χώρα διαφορετική από εκείνη της χώρας παρούσας Ιθαγένειας
НІ / Όχι
ТАК. ДОЗВІЛ НА ПРОЖИВАННЯ АБО РІВНОЗНАЧНИЙ ДОКУМЕНТ / Ναι. Άδεια διαμονής ή ισοδύναμο έγγραφο
.....№ / Αριθ. ... .*ДІЙСНИЙ ДО* / Ισχύει έως.....

Для службового використання / Για υπηρεσιακή χρήση μόνο

Ημερομηνία υποβολής της αίτησης:

Αριθ. αίτησης θεώρησης:

Αίτηση υπεβλήθη σε:
Πρεσβεία / Προξενείο
ΚΚΑ
Πάροχο υπηρεσιών
Εμπορικό διαμεσολαβητή
Σύνορα

Όνομα:

Άλλο

Χειριστής του φακέλου:

Δικαιολογητικά έγγραφα:
Ταξιδιωτικό έγγραφο
Μέσα διαβίωσης
Πρόσκληση
Μέσα μεταφοράς
ΤΙΑ
Άλλο:

Απόφαση για τη θεώρηση:
Απορρίπτεται
Χορηγείται:
A
C
LTV

Ισχύει:
Από
Έως

Αριθμός εισόδων:
1 2
Πολλαπλές

Αριθμός ημερών:

(*) Члени сімей громадян ЄС, Європейського Економічного Простору (ЄЕП) або Швейцарської Конфедерації (подружжя, діти, батько/мати/дідусь/бабуся, які перебувають на утриманні) не заповнюють пункти, що відмічені зірочкою, якщо користуються правом вільного переміщення. Члени сім'ї громадян ЄС, ЄЕП 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 (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 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. ДЛЯ УЧНІВ І СТУДЕНТІВ – НАЗВА ТА АДРЕСА УЧБОВОГО ЗАКЛАДУ*/ Όνομα, διεύθυνση και αριθμός τηλεφώνου εργοδότη. Για σπουδαστές, όνομα και διεύθυνση εκπαιδευτικού ιδρύματος.

LLC "123" Kyiv, 11 Pivnichna str 044 123 45 67

21. *ОСНОВНА МЕТА ПОДОРОЖІ* / Κύριος (-οι) λόγος(-οι) ταξιδιού(-ων):

ТУРИЗМ / Τουρισμός; *БІЗНЕС* / Επαγγελματικοί λόγοι; *ВІДВІДАННЯ РОДИЧІВ АБО ДРУЗІВ* / Επίσκεψη σε οικογένεια ή φίλους; *КУЛЬТУРА* / Πολιτιστικοί λόγοι; *СПОРТ* / Αθλητικοί λόγοι; *ОФІЦІЙНИЙ ВІЗИТ* / Επίσημη επίσκεψη; *ЛІКУВАННЯ* / Ιατρικοί λόγοι; *НАВЧАННЯ* / Σπουδές; *ТРАНЗИТ* / Διέλευση; *ТРАНЗИТ В АЕРОПОРТУ* / Διέλευση από αερολιμένα; *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:

ОДИН / Μία είσοδος; ДВА / Δύο είσοδοι; *БАГАТО* / Πολλαπλές είσοδοι

25. *ЗАПЛАНОВАНИЙ ПЕРІОД ПЕРЕБУВАННЯ АБО ТРАНЗИТУ.* / Διάρκεια της προβλεπόμενης παραμονής ή διέλευσης.

ВКАЖІТЬ КІЛЬКІСТЬ ДНІВ / Αριθμός ημερών: 20

26. *ШЕНГЕНСЬКІ ВІЗИ, ОТРИМАНІ ВПРОДОВЖ ОСТАННІХ ТРЬОХ РОКІВ* / Θεωρήσεις Σένγκεν που χορηγήθηκαν κατά τα τρία προηγούμενα έτη

НІ / Όχι

ТАК. ТЕРМІН(-И) ДІЇ / Ναι. Ημερομηνία(-ες) ισχύος 3 / από..... *ДО* / έως.....

27. *ЧИ РОБИЛИ ВІДБИТКИ ПАЛЬЦІВ У МИНУЛОМУ В ЗВ'ЯЗКУ З ПОДАЧЕЮ ЗАЯВИ ЩОДО ОФОРМЛЕННЯ ШЕНГЕНСЬКОЇ ВІЗИ?* /Έχουν ληφθεί δακτυλικά αποτυπώματα στο παρελθόν στο πλαίσιο αίτησης για θεώρηση Σένγκεν;

НІ / Όχι; *ТАК* / Ναι

..... *ДАТА (ЯКЩО МОЖЕТЕ НАЗВАТИ)* / 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 З* / *Ισχύει από*..... *..ДО* / *έως*.....

29. *ЗАПЛАНОВАНА ДАТА В'ЇЗДУ ДО ШЕНГЕНСЬКОЇ ЗОНИ* / Προβλεπόμενη ημερ/νία άφιξης στον χώρο Σένγκεν: 01.06.2013

30. *ЗАПЛАНОВАНА ДАТА ВИЇЗДУ З ШЕНГЕНСЬКОЇ ЗОНИ* / Προβλεπόμενη ημερ/νία αναχώρησης από τον χώρο Σένγκεν: 20.06.2013

* 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 (-ντων) στο (στα) κράτος(-η) μέλο (-η). Εάν δεν συντρέχει αυτή η περίπτωση, όνομα ξενοδοχείου ή προσωρινού καταλύματος στο (στα) κράτος(-η) μέλος(-η).

Acropolis hotel

ПОШТОВА АДРЕСА ТА ЕЛЕКТРОННА АДРЕСА ОСОБИ, ЯКА ЗАПРОШУЄ/ ГОТЕЛЮ/ТИМЧАСОВОГО МІСЦЯ ПРОЖИВАННЯ / Διεύθυνση και ηλεκτρονική διεύθυνση προσκαλούντος / ξενοδοχείου/προσωρινού καταλύματος:

11 Athinas str, Athens, 10554, Greece
acropolis@com.gr

ТЕЛЕФОН І ФАКС / Αριθ. τηλεφώνου και φαξ:

987654321

* 32. *НАЗВА ТА АДРЕСА КОМПАНІЇ/ОРГАНІЗАЦІЇ, ЩО ЗАПРОШУЄ* / Επωνυμία και διεύθυνση προσκαλούντος εταιρίας/οργάνωσης

ТЕЛЕФОН І ФАКС / КОМПАНІЇ/ ОРГАНІЗАЦІЇ / Αριθ. τηλεφώνου και φαξ εταιρίας/οργάνωσης

ПРІЗВИЩЕ, ІМ'Я, АДРЕСА, НОМЕРИ ТЕЛЕФОНУ, ФАКСУ ТА ЕЛЕКТРОННА АДРЕСА КОНТАКТНОЇ ОСОБИ В КОМПАНІЇ/ОРГАНІЗАЦІЇ / Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση, αριθ. τηλεφώνου, φαξ και ηλεκτρονική διεύθυνση του προσώπου επαφής στην εταιρία/οργάνωση

* 33. *ВИТРАТИ НА ПРОЇЗД І ПРОЖИВАННЯ ПІД ЧАС ПЕРЕБУВАННЯ ЗАЯВНИКА ПОКРИВАЮТЬСЯ /* Τα έξοδα ταξιδιού και διαβίωσης κατά την παραμονή του αιτούντος καλύπτονται:		
САМИМ ЗАЯВНИКОМ / από τον αιτούντα *ЗАСОБИ ДО ПРОЖИВАННЯ* / Μέσα διαβίωσης: *ГОТІВКА* / Μετρητά *ДОРОЖНІ ЧЕКИ* / Ταξιδιωτικές επιταγές *КРЕДИТНА КАРТКА* / Πιστωτική κάρτα *ПЕРЕДПЛАЧЕНЕ ПРОЖИВАННЯ* / *Προπληρωμένη διαμονή* *ПЕРЕДПЛАЧЕНИЙ ПРОЇЗД* / *Προπληρωμένη μεταφορά* *ІНШЕ (УТОЧНИТИ)* / Άλλα (να διευκρινιστούν)	*СПОНСОРОМ (ПРИЙМАЮЧОЮ СТОРОНОЮ, КОМПАНІЄЮ, ОРГАНІЗАЦІЄЮ) - УТОЧНИТИ* / από τον χορηγό (φιλοξενούντα, εταιρία, οργάνωση), να διευκρινισθεί *ВКАЗАНЕ В ПУНКТАХ 31 АБО 32* / που αναφέρονται στο πεδίο 31 ή 32 *ІНШЕ (УТОЧНИТИ)* / από άλλον (να διευκρινισθεί) *ЗАСОБИ ДО ПРОЖИВАННЯ* / Μέσα διαβίωσης: *ГОТІВКА* / Μετρητά *НАДАЄТЬСЯ МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ* / Παρέχεται κατάλυμα *ПОКРИВАЮТЬСЯ ВСІ ВИТРАТИ ПІД ЧАС ПЕРЕБУВАННЯ* / Παρέχονται όλες οι δαπάνες κατά τη διαμονή *ПЕРЕДПЛАЧЕНИЙ ПРОЇЗД* / Προπληρωμένη μεταφορά *ІНШЕ (УТОЧНИТИ)* / Άλλα (να διευκρινιστούν)	
34. *ОСОБИСТІ ДАНІ ЧЛЕНУ СІМ'Ї, ЯКИЙ Є ГРОМАДЯНИНОМ ЄС, ЄЕП 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* (-τα)
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, ЄЕП АБО ШВЕЙЦАРСЬКОЇ КОНФЕДЕРАЦІЇ* / Συγγένεια με πολίτη της ΕΕ, του ΕΟΧ, ή της Ελβετικής Συνοσπονδίας *ЧОЛОВІК АБО ДРУЖИНА* / σύζυγος *ДИТИНА* / τέκνο *ОНУК(А)* / εγγονός/ή *БАТЬКО/МАТИ/ДІДУСЬ/БАБУСЯ, ЯКІ ЗНАХОДЯТЬСЯ НА УТРИМАННІ* / συντηρούμενος ανιών		
36. МІСЦЕ ТА ДАТА ПОДАННЯ ЗАЯВИ/ Τόπος και ημερομηνία Kyiv 12.05.2013	37. *ПІДПИС (ПІДПИС ОСОБИ, ЩО МАЄ БАТЬКІВСЬКІ ПРАВА АБО ЗАКОННОГО ОПІКУНА, 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 МЕДИЧНУ СТРАХОВКУ ДЛЯ ПЕРШОГО ПЕРЕБУВАННЯ І ДЛЯ НАСТУПНИХ ПОЇЗДОК НА ТЕРИТОРІЮ КРАЇН-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.

Мені 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.

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. Тел.: +30-210-6977000, факс: +30-210-6929764. Email: info@sirene-gr.com (ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ, Αρχηγείο Ελληνικής Αστυνομίας, Διεύθυνση Διεθνούς Αστυνομικής Συνεργασίας, 3ο Τμήμα SIRENE, Κανελλοπούλου 4, 101 77, Αθήνα, Τηλ: +30.210.6977000, Φαξ: +30.210. 6929764, Email: info@sirene-gr.com).

Мені 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. Тел.: +30-210-6475600, факс: +30-210-6475628. Email: contact@dpa.gr) розглядає претензії, пов'язані із захистом персональних даних. (ΑΡΧΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ, Λ. Κηφισίας 1-3, 115 23, Αθήνα Τηλ: +30.210. 6475600, Φαξ: +30.210. 6475628, E-mail: contact@dpa.gr)

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.

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 №562/2006 (Шенгенський кодекс про кордони) – що призводить до відмови у моєму в'їзді. Відповідність передумовам для в'їзду перевіряється ще раз при в'їзді на європейську територію країн-учасниць Шенгенської угоди.

МІСЦЕ ТА ДАТА / Τόπος και ημερομηνία: Kyiv, 12.05.2013	*ПІДПИС (ПІДПИС ОСОБИ, ЩО МАЄ БАТЬКІВСЬКІ ПРАВА АБО ЗАКОННОГО ОПІКУНА, КОЛИ ЙДЕТЬСЯ ПРО НЕПОВНОЛІТНІХ) / Υπογραφή (υπογραφή ασκούντος γονική μέριμνα/νόμιμου επιτρόπου, όταν πρόκειται για ενηλίκους)*:

[1] З моменту підключення системи VIS / Εφόσον το VIS είναι σε λειτουργία