



STAMP

## Ulusal Vize Başvuru Formu

FOTO

Bu başvuru formu ücretsizdir

1. Soyadınız				<b>Sadece resmi kullanım içindir:</b>			
2. Evlenmeden önceki soyadınız				Dátum prijatia žiadosti:			
3. Adınız, varsa ikinci adınız				Číslo žiadosti:			
4. Doğum tarihiniz(Gün-Ay-Yıl)		5. Doğum yeriniz		7. Milliyetiniz		Žiadosť podaná:	
		6. Doğduğunuz ülke		Doğumla sahip olduğunuz milliyetiniz(eğer farklıysa)		<input type="checkbox"/> na veľvyslanectve/konzuláte <input type="checkbox"/> v spoločnom vízovom centre <input type="checkbox"/> u poskytovateľa služieb <input type="checkbox"/> u sprostredkovateľského subjektu <input type="checkbox"/> na hraniciach	
8. Cinsiyetiniz <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın		9. Medeni durumunuz <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Ayrı yaşayan <input type="checkbox"/> Boşanmış <input type="checkbox"/> Dul <input type="checkbox"/> Diğer-lütfen açıklayınız		Názov:			
10. Reşit olmayanlar için:Velinin/Vasinin Soyadı,Adı, adresi (eğer başvuru sahibininkinden farklıysa)ve velinin/vasinin tabiiyeti)				<input type="checkbox"/> iné			
11. Ulusal kimlik numarası				Spis vybavuje:			
12. Seyahat belgenizin türü <input type="checkbox"/> Ulusal pasaport <input type="checkbox"/> Diplomatik pasaport <input type="checkbox"/> Servis/Hizmet pasaportu <input type="checkbox"/> Resmi pasaport <input type="checkbox"/> Hususi pasaport <input type="checkbox"/> Diğer;lütfen açıklayınız:				Sprievodné doklady: <input type="checkbox"/> cestovný doklad <input type="checkbox"/> prostriedky na pokrytie nákladov spojených s pobytom <input type="checkbox"/> pozvanie <input type="checkbox"/> dopravný prostriedok <input type="checkbox"/> cestovné zdravotné poistenie <input type="checkbox"/> iné:			
13. Seyahat belge numarası		14. Veriliş tarihi		15. Geçerlilik tarihi		16. Veren makam	
17. Başvuru sahibinin ev adresi ve e-posta adresi				Telefon numarası			
18. Şu anda vatandaşı olduğunuz ülkenin dışında bir ülkede mi ikamet ediyorsunuz <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet İkamet izninizin numarası.....Geçerlilik süresi.....				Rozhodnutie o víze: D vízum <input type="checkbox"/> zamietnuté <input type="checkbox"/> udelené:  <input type="checkbox"/> Platnosť: Od Do			
*19. Şu anki mesleğiniz				Počet vstupov: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> viac			
* 20. İşvereninizin adı adresi ve telefon numarası. Öğrenciler için, öğrenim kurumunun adı ve adresi				Počet dní:			
21. Seyahat sebebi <input type="checkbox"/> Slovak Cumhuriyeti oturma iznine başvurmak <input type="checkbox"/> Diğer;lütfen açıklayınız				Iné záznamy: <input type="checkbox"/> vízum zrušené  <input type="checkbox"/> vízum odvolané			
22. Gidilecek olan üye devlet(ler)		23. İlk giriş yapılacağı üye devlet					
24. Talep edilen giriş sayısı <input type="checkbox"/> Tek giriş <input type="checkbox"/> İki giriş <input type="checkbox"/> Çoklu giriş		25. SK planlanan kalış süreniz, gün sayısı olarak					

\* The fields marked with \* shall not be filled in by family members of EU, EEA or CH citizens (spouse, child or dependent ascendant) while exercising their right to free movement. Family members of EU, EEA or CH citizens shall present documents to prove this relationship and fill in fields No 34 and 35. (x) Fields 1-3 shall be filled in accordance with the data in the travel document.

26. Son üç yıl içinde alınmış olan Schengen/Ulusal vizesi var mı? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet Geçerlilik tarihi; başlangıç ..... bitiş.....		
27. Parmak iziniz daha önce Schengen/Ulusal vize başvuru nedeni ile alınmış mıydı? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet Tarih (eğer biliniyorsa)		
28. Alınan çalışma izni, varsa Verilen makam..... tarih .....		
29. SK'ya planlanan giriş tarihi	30. SK'dan planlanan ayrılma tarihi	
* 31. SK'da davet eden kişi/ kişilerin adı,soyadı. Davet eden yoksa,lütfen geçici konaklayacağınız otel(ler)in adı)		
Davet eden kişinin/kişilerin/otelin/otellerin/ her geçici konaklama yerinin adresi ve e-posta adresi)		Telefon ve faks
*32. Davet eden firma/kuruluşun ismi ve adresi		Davet eden firma/kuruluşun telefon ve faks numarası
Firma/kuruluştaki ilgili kişinin adı, soyadı, adresi, telefon, faks numarası ve e-posta adresi		
*33. Başvuru sahibinin seyahat ve kalış masraflarını kimin üstleneceği		
<input type="checkbox"/> Başvuranın kendisi Kalış masraflarınız nasıl karşılanacak <input type="checkbox"/> Nakit para <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"/> Başka biri tarafından (davet eden kişi, şirket, kuruluş) ..... <input type="checkbox"/> 31 ve 32 numaralı kutuda belirtilen <input type="checkbox"/> Diğer (Lütfen açıklayınız) <input type="checkbox"/> Nakit <input type="checkbox"/> Konaklama yeri sağlanacaktır <input type="checkbox"/> Tüm seyahat masrafları karşılanacaktır <input type="checkbox"/> Ulaşım bedeli ödenmiştir <input type="checkbox"/> Diğer (Lütfen açıklayınız)
34. Varsa AB,AEA, veya İsviçre vatandaşı olan aile üyesinin kişisel bilgileri)		
Soyadı		Adı
Doğum tarihi	Milliyeti	Seyahat belgesi ya da kimliğinin numarası
35. Avrupa Birliği vatandaşıyla ya da Avrupa Ekonomi Alanı ya da İsviçre vatandaşıyla akrabalık ilişkisi <input type="checkbox"/> Eş <input type="checkbox"/> Çocuk <input type="checkbox"/> Torun <input type="checkbox"/> küçükten büyüğe bağımlı akraba		
36. Yer ve tarih	37. İmza (reşit olmayanların yerine veli/vasi imza atacaktır.)	

Vize başvurumun reddedilmesi durumunda vize ücretinin iade edilmeyeceğinden haberdarım.

Birden fazla giriş için vize başvurusu yapılması durumunda (bakınız kutucuk 24): Üye devletlerin sınırları içerisinde kalış ve sonraki her bir kalış için uygun bir seyahat sağlık sigortasına sahip olmam gerektiğinden haberdarım.

Aşağıda belirtilen şartlar ve hükümlere bağlı olduğumu kabul ediyorum. Bu başvuru formu için gerekli, bütün bilgiler, fotoğrafım çekilmesi ve duruma göre parmak izimin alınması vize başvurusunun incelenmesi için zorunludur. Vize başvuru formunda beliren benimle ilgili bütün bilgiler ve ayrıca parmak izlerim ve fotoğrafım üye ülkenin gerekli kurumlarına gönderilecek ve bu kurumlarca vize başvurumun kararı amacıyla işlemde geçirecektir. Bu bilgiler ve başvurumun sonucuna ya da verilen vizenin feshedilmesi, geri çevrilmesi ya da uzatılmasına ilişkin kararlar Vize Bilgi Sistemine (VIS) girilecek ve maksimum beş sene süreyle saklanacak ve bu süre içerisinde bu bilgiler Üye ülkelerin topraklarına yasal giriş, kalış ve ikamet için gerekli koşulların yerine getirilmiş olduğunun onaylanması, bu koşullara uymayan ya da uymayı bırakmış kişilerin tespiti ve bir iltica başvurusunun incelenip bu inceleme için sorumluluğun bulunması amaçlarıyla vize otoritelerine, Üye ülkelerde ve dış sınırlarda vize kontrolü yapma izni olan otoritelere, göç ve iltica otoritelerine açık olacaktır. Belirli durumlarda bu bilgiler belirlenmiş, Üye ülke otoritelerince ve Europol tarafından terör suçlarının ve diğer ağır suçların önlenmesi, algılanması ve araştırılması amacıyla kullanılabilir. Bilgilerin işlenmesinden sorumlu üye ülke otoriteleri: Slovakya Cumhuriyeti Avrupa ve Dışişleri Bakanlığı, *Hlboka cesta 2, 833 36 Bratislava* ve *Polis Güçleri prosidyumu, Sınır ve Yabancılar Polis Bürosu, Ruzinovska 1/B, 812 72 Bratislava 1*. VIS'te kayıtlı bulunan bana ait bütün bilgilere ve bilgileri ileten üye ülkelerin bildirimlerine ulaşabileceğimin, bana ait yanlış bilgilerin düzeltilmesini ve bana ait hukuka aykırı girilmiş bilgilerin silinmesini talep edebileceğimin farkındayım. Bildirilen talebimde, başvurumu inceleyen otorite bana ait bilgileri kontrol etme, düzeltme ya da sildirme hakkım konusunda, ilgili ülkenin kanunlarına göre gerekli yasal işlemler de dahil olmak üzere beni bilgilendirecektir. Kişisel bilgilerin korunması konusundaki iddiaları dinleyecek olan üye ülkenin denetsel ototiesi şunlardır: Slovakya Cumhuriyeti kişisel bilgilerin korunması ofisi, *Hranicna 12, 820 07 Bratislava*.

Bildiklerim çerçevesinde tarafımdan tedarik edilen bütün teferratların doğru ve tam olduğunu beyan ediyorum. Herhangi bir yanlış beyanın başvurumun reddedilmesine ve ya verilen vizenin feshedilmesine ve başvuru ile ilgilenen ülkenin kanunlarına göre aleyhime dava açılmasına neden olacağının farkındayım. Vize verilmesi durumunda, vize süresi dolmadan Üye ülkenin topraklarından ayrılmakla yükümlüyüm. Vize alımının üye ülkelerin Avrupa topraklarına giriş için gerekli önkoşullarından sadece biri olduğu hakkında bilgilendirildim. Bana vize verilmiş olması Yasa (EC) No 562/2006 (Schengen Borders Code) Madde 5 (1) yasaının ilgili koşullarına uymadığım için giriş reddinde bana tazminat hakkı vermez. Giriş için gerekli önkoşullar üye ülkelerin Avrupa topraklarına girişte tekrar kontrol edilecektir.

Yer ve tarih

İmza (reşit olmayanların yerine vasi imzalayacaktır.)