

Bulgaristan Cumhuriyeti

ULUSAL VİZE (D Tipi)

BAŞVURU FORMU

Bu form ücretsizdir

FOTOĞRAF

1-3 No'lu kutular yurt dışı seyahat belgesindeki verilere göre doldurulur.

I. Başvuru sahibinin bilgileri			Görevli tarafından doldurulur
1. Soyadı:			
2. Doğumla birlikte aldığı soyadı (önceki soyad(lar)ı):			Başvurunun sunulduğu tarih:
3. Ad(lar)ı:			Başvuru numarası:
4. Doğum tarihi (gün-ay-yıl):	5. Doğum yeri:	6. Doğum ülkesi:	Vize başvurusunu kabul eden görevlinin adı ve imzası:
7. Şimdiki uyruğu:	Doğduğu uyruğu, eğer farklı ise:	Başka uyruğu:	Doğrulayan belgeler: ☐ Seyahat belgesi ☐ Geçim kaynakları ☐ Davetiye ☐ Seyahat sağlık sigortası ☐ Ulaşım araçları ☐ Diğer belgeler:
8. Önceki uyruklar (Varsa eğer, lütfen uyruk edinme ve kaybetme tarihlerini ve dayanaklarını gösteriniz)			
9. Cinsiyet: ☐ Erkek ☐ Kadın	10. Oturduğu yer (tam adres) Elektronik posta adresi: Telefon numarası:		Karar: ☐ Kabul edilemez ☐ Reddedildi ☐ Verildi Geçerlilik: Başlangıç tarihi: Bitiş tarihi:
II. Seyahat Belgesi			Giriş sayısı: ☐ Bir kerelik ☐ Çok kerelik
11. Yurt dışı seyahat belgesinin türü: ☐ Umuma mahsus pasaport ☐ Diplomatik pasaport ☐ Hizmet pasaportu ☐ Resmi pasaport ☐ Hususi pasaport ☐ Diğer seyahat belgesi (açıklayınız lütfen):			Kalmasına izin verilen günlerin sayısı:
12. Yurt dışı seyahat belgesinin numarası:	13. Veriliş tarihi:	14. Geçerlilik tarihi:	15. Verildiği yer (ülke):
16. Ulusal kimlik numarası, var ise:			

III. Medeni hali

17. ☐ Bekar ☐ Evli ☐ Kayıtlı birliktelik ☐ Ayrılmış ☐ Boşanmış ☐ Dul ☐ Diğer (belirtiniz):

18. Eşi/kayıtlı birliktelik sürdürdüğü kişi hakkında bilgi:

Soyadı	Önceki soyad(lar)ı
Adı / Adları	Doğum tarihi (gün-ay-yıl)
Şimdiki uyruğu (uyrukları)	Önceki uyruğu (uyrukları)
Oturduğu yer (Tam adresi)	

19. Çocuklar hakkında bilgi (18 yaş üstü olan çocuklar dahil):

Soyadı	Ad(lar)ı	Doğum yeri ve tarihi	Uyruğu	Oturduğu yer (tam adresi)

20. Velayet hakları (reşit olmayan çocuklar için) / yasal vasi: (soyadı, adı, eğer başvuru sahibinin adresinden farklıysa adresi, telefon numarası, elektronik posta adresi ve vatandaşlığı):

IV. Seyahat amacı

21. Seyahatin amacı (amaçları):

☐ İş ☐ Ailenin bir araya gelmesi ☐ Kültürel faaliyet ☐ Spor ☐ Sağlık sebepleri ☐ Eğitim ☐ Emekli ☐ Diğer (lütfen, belirtiniz):

22. Bulgaristan Cumhuriyeti'ne planlanan geliş tarihi:

23. Bundan önce Bulgaristan Cumhuriyeti'nde kaldınız mı?

☐ Evet ☐ Hayır

Eğer cevabınız "evet" ise son üç ziyaretiniz sırasında kalış tarihi (ay/yıl) ve yerini belirtiniz:

Geliş tarihi	Çıkış tarihi	yer
1.		
2.		
3.		

24. Şimdi uyruğu olduğunuz devletten farklı bir devlette ikamet ettiniz mi? ☐ Hayır ☐ Evet. İkamet izni veya muadil belge No Geçerlilik süresinin sonu: İkametin başladığı tarih....., ikamet son bulduğu tarih	
25. Bulgaristan Cumhuriyeti'nde kalmayı planladığınız süre: Giriş tarihi:Çıkış tarihi:.....	
26. Bulgaristan Cumhuriyeti topraklarında kalmayı planladığınız yer:	
27. Bulgaristan Cumhuriyeti'nin dışında da oturmayı düşünüyor musunuz? ☐ Evet ☐ Hayır (lütfen belirtiniz):	
28. Sizinle birlikte ailenizin fertleri de seyahat ediyor mu? ☐ Hayır ☐ Evet (lütfen belirtiniz):	
29. Şu an uyguladığınız meslek:	
30. İşveren ve işverenin, davet eden şirketin veya kuruluşun adresi ve telefon numarası. Öğrenciler için eğitim kuruluşunun adı ve adresi:	
31. İkamet amacına ilişkin diğer bilgiler:	
32. Daha önce reddedilen ikamet izni başvurunuz oldu mu veya Bulgaristan Cumhuriyeti'ne giriş yapmanız reddedildi mi? ☐ Evet ☐ Hayır Cevabınız "evet" ise, dönem ve sebebini belirtiniz:	
33. Sabıka kaydınız var mı? ☐ Hayır ☐ Evet Eğer cevabınız "evet" ise, yargılandığınız devlet(ler)i ve suçu ve de uygulanan cezanın türünü belirtiniz:	
34. Bulgaristan Cumhuriyeti'nin sınırları dışına zorla çıkarıldınız mı veya sınır dışı edildiniz mi? ☐ Evet ☐ Hayır Cevabınız "evet" ise, dönem ve sebebini belirtiniz:	
35. Sayılan hastalıklardan birinden muzdarip misiniz: çiçek hastalığı, poliomyelit, insanlarda sıkça rastlanmayan grip türleri (örneğin kuş gribi, domuz gribi), akut pandemik grip, şiddetli akut solunum sendromu (SARS), kolera, pnömonik veba, sarı humma, viral hemorajik ateş (örneğin Ebola, Lassa, Marburg)? ☐ Hayır ☐ Evet	
36. Seyahat ve ikamet süresince geçim masrafı kim tarafından ve nasıl karşılanacak:	
☐ başvuru sahibi tarafından Geçim kaynağı: ☐ Nakit ☐ Seyahat çekleri	☐ sponsor (ev sahibi, şirket, kuruluş) tarafından, lütfen belirtiniz:

☐ Kredi Kartı ☐ Ön ödemeli konaklama ☐ Ön ödemeli ulaşım ☐ Diğer (belirtiniz lütfen):	☐ 30 numaralı kutuda belirtilen tüzel kişi tarafından ☐ diğer (lütfen belirtiniz): Geçim kaynakları: ☐ Nakit para ☐ Konaklama sağlanmıştır ☐ Kalınan süre zarfında tüm masraflar karşılanmıştır ☐ Ön ödemeli ulaşım ☐ Diğer (lütfen belirtiniz):
Vize talebimin reddedilmesi halinde vize ücretinin geri ödenmeyeceğini biliyorum Bulgaristan Cumhuriyeti topraklarında ilk kalışım ve sonraki ziyaretlerim süresi için yeterli bir yurt dışı seyahat sağlık sigortası yaptırmam gerektiğini biliyorum.	
İşbu başvuruyu sunmakla aşağıda sayılanlara muvafakat ettiğimi biliyorum: İşbu başvuru örneğinde istenilen verilerin toplanması ve fotoğrafımın kullanılması ve gerekli olursa eğer parmak izlerimin alınması başvurunun değerlendirilmesi için zorunludur, başvuruda bana ilişkin doldurulan tüm kişisel veriler, parmak izlerim ve fotoğrafım Üye Devletlerin yetkili makamlarla paylaşılacak ve başvuruma ilişkin karar alınması için bu makamlar tarafından işleme konulacak. Bu bilgiler ve vize başvurum hakkında alınacak karar veya verilmiş olan vizenin iptali, yenilenmesi veya uzatılmasına ilişkin kararlar ilgili veriler, Ulusal Bilgi Sistemi (UVBS) sistemine girilecek ve en çok 5 yıl süreyle muhafaza edilecek ve bu süre zarfında vize makamları ve Üye Devletlerin dış sınırlarında ve sınırları içerisinde vize kontrolü yapmaya yetkili olan makamlar, Üye devletlerdeki göç ve iltica daireleri Üye Devletlerin topraklarında yasal giriş, kalış, ikamet şartlarına uyulup uyulmadığını doğrulamak ve bu şartları yerine getirmeyen veya yerine getirmeyi bırakmış kişileri belirlemek amacıyla ve iltica taleplerini incelemek ve bu incelemeye ilişkin sorumluluğu tespit etmek amacı ile bu verilere erişim imkanına sahip olacaklar. Verilerin işlenmesinden sorumlu Üye Devletin makamı Kişisel Verileri Koruma Komisyonu olmaktadır. Talep edersem eğer vize başvurumu inceleyen makam, değiştirilmesi veya silinmesi için kişisel verilerimi kontrol etme hakkımı nasıl uygulayabileceğime dair ve Bulgaristan Cumhuriyeti'nin ulusal mevzuatına göre ilgili adli koruma tedbirlerine dair bilgilendirecek. Bulgaristan Cumhuriyeti'nin ulusal denetim makamı [Kişisel Verileri Koruma Komisyonu, adresi: Sofya 1592, bulv. "Prof. Tsvetan Lazarov" No 2, elektronik posta: kzld@cpdp.bg, Internet sayfası: www.cdpd.bg], kişisel verilerin korunması ile ilgili talepleri inceleyecek. Bildiğim kadarı ile verdiğim tüm verilerin doğru ve tam olduğunu beyan ederim. Vize verilmesi başvurusunun ve seyahat amacını doğrulayan ekli belgelerin kabul edilmesinin vize verme yükümlülüğünü doğurmadığını biliyorum. Tarafımca doğru olmayan verilerin sunulmasının başvurunun reddedilmesine ya da verilen vizenin iptal edilmesine yol açacağını ve vize başvurumu yürüten Üye Devlet'in mevzuatı uyarınca şahsıma karşı cezai işlem başlatılabileceğini biliyorum. Şahsıma vize verilmesi halinde, verilen vizenin geçerlilik süresi sona ermeden Bulgaristan Cumhuriyeti topraklarını terk edeceğimi taahhüt ederim. Vize sahibi olmanın Bulgaristan Cumhuriyeti'nin Avrupa topraklarına girmek için gerekli olan şartlardan yalnızca biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafıma vize verilmiş olması, Bulgaristan Cumhuriyeti topraklarına giriş şartlarını karşılamazsam eğer tazminat hakkımın olacağı anlamına gelmez.	
Yer ve tarih:	Başvuru sahibinin imzası: (velayet haklarını uygulayan kişinin/yasal vasinin imzası, varsa eğer):