

**ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΟΡΘΩΣΗΣ Ή ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΤΩΝ
ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΟΥ ΤΗΡΟΥΝΤΑΙ ΣΤΟ
ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ
ΣΕΝΓΚΕΝ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΓΕΝΙΑΣ ΣΤΗΝ
ΕΛΛΑΔΑ (N.SIS II) / REQUEST FOR
CORRECTION OR DELETION OF DATA IN
THE SECOND GENERATION NATIONAL
SCHENGEN INFORMATION SYSTEM IN
GREECE (N.SIS II)**

Όνομα/

First Name: _____

Επώνυμο/

Last Name: _____

Πατρώνυμο/

Father's name: _____

Ημερομηνία Γέννησης/

Date of Birth: _____

Τόπος Γέννησης/

Place of Birth: _____

Υπηκοότητα/

Nationality: _____

Διεύθυνση/

Address: _____

**ΠΡΟΣ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ, ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ
ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ, ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ
ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ, 3ο ΤΜΗΜΑ SIRENE /
MINISTRY OF CITIZEN PROTECTION,
HELLENIC POLICE HEADQUARTERS,
INTERNATIONAL POLICE
COOPERATION DIVISION, 3rd
DIVISION SIRENE**

Με την παρούσα ζητώ τη :

διόρθωση αποδεδειγμένα ανακριβών

διαγραφή παρανόμως τηρουμένων

προσωπικού χαρακτήρα δεδομένων μου που
τυγχάνουν επεξεργασίας στο Εθνικό Σύστημα
Πληροφοριών Σένγκεν δεύτερης γενιάς (N.SIS
II) σύμφωνα με τα άρθρα 41 του Κανονισμού
(ΕΚ) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του
Συμβουλίου και 58 της Απόφασης
2007/533/ΔΕΥ του Συμβουλίου για το σύστημα
πληροφοριών Σένγκεν δεύτερης γενιάς (SIS II),
καθώς και τα άρθρα 16, 17 του Γενικού
Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων και 34
του Ν. 4624/2019. /

I hereby request the:

deletion of factually inaccurate

correction of unlawfully stored

information about any personal data relating to
me being processed in the second generation
National Schengen Information System (N.SIS
II) according to article 41 of Regulation (EC)
1987/2006 of the European Parliament and of
the Council and 58 of Council Decision
2007/533/JHA on the second-generation
Schengen Information System (SIS II), as well
as articles 16, 17 of the General Data Protection
Regulation and 34 of the Greek Law 4624/2019.

Τα προσωπικά μου δεδομένα πρέπει να διορθωθούν/διαγραφούν για τους ακόλουθους λόγους:/

My personal data should be corrected/deleted for the following reasons:

.....
.....

Πληροφορίες: Συμπληρώστε την αίτηση με ευανάγνωστους κεφαλαίους χαρακτήρες και αποφύγετε οποιαδήποτε λάθη. Στη συνέχεια στείλτε την αίτηση στην παρακάτω διεύθυνση. /

Fill out the form with legible capital letters and avoid any mistakes. Send the request to the following address:

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

Αρχηγείο Ελληνικής Αστυνομίας

Διεύθυνση Διεθνούς Αστυνομικής Συνεργασίας

3ο Τμήμα SIRENE

Κανελλοπούλου 4

101 77, Αθήνα /

MINISTRY OF CITIZEN PROTECTION

Hellenic Police Headquarters

International Police Cooperation Division

3rd Division SIRENE

4 Kanellou str 101 77, Athens

Για την απόδειξη της ταυτότητάς μου επισυνάπτω τα ακόλουθα /

To prove my identity I attach the following:

Αντίγραφο διαβατηρίου με αριθμ. / Copy of passport No _____ που εκδόθηκε την / issued the _____ από/by _____ (αρχή/authority) ή αντίγραφο άλλου επίσημου εγγράφου (όπως δελτίο ταυτότητας, άδεια οδήγησης) με αριθμ. / or copy of another official ID document (such as ID card, driver's licence) No _____ που εκδόθηκε την / issued the _____ από/by _____ (αρχή/authority).

Σε περίπτωση που σας έχει / είχε χορηγηθεί άδεια παραμονής στην Ελλάδα παρακαλούμε να επισυνάψετε και αντίγραφο αυτής. /

In case that a residence permit was issued please attach a copy of the permit:

Αντίγραφο άδειας παραμονής με αριθμ. / Copy of the residence permit No _____ που εκδόθηκε την / issued the _____ από/by _____ (αρχή/authority).

Επιπλέον πληροφορίες που είναι σχετικές με το αίτημα (παρακαλείσθε να επιλέξετε το κατάλληλο)/ Further information relating to this request (please tick as appropriate):

Οι παρακάτω πληροφορίες είναι προαιρετικές και συμβάλουν στην επιτάχυνση της διαδικασίας. /

The following information is optional and helps to speed up the process.

Άρνηση χορήγησης ελληνικής θεώρησης από (αρχή) /

I was refused a Hellenic Visa by (authority) _____

Άρνηση χορήγησης / ανανέωσης άδειας παραμονής στην Ελλάδα από (αρχή) /

Refusal to grant or renew a residence permit by (authority) _____

Άρνηση εισόδου στην Ελλάδα στο παρακάτω συνοριακό σημείο διέλευσης /

I was refused entry to Greece at the following border control station _____

Άλλος / Other _____

Τόπος και ημερομηνία: /

Υπογραφή: /

Place and Date:

Signature:

Ενημέρωση:

Θα πρέπει να λάβετε απάντηση εντός ενός μηνός από την υποβολή της αιτήσεώς σας, εκτός εάν κριθεί λόγω της πολυπλοκότητας ή του αριθμού των αιτημάτων ότι για την ικανοποίησή της απαιτείται παράταση κατά δύο ακόμη μήνες, κατόπιν σχετικής ενημέρωσής σας κατά τον πρώτο μήνα. Εάν η υπηρεσία δεν ενεργήσει προσηκόντως για την ικανοποίηση της αιτήσεώς σας, έχετε δυνατότητα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων, www.dpa.gr.

Please note:

You should receive a reply within one month of submitting your application, unless an extension of two further months is required due to the complexity or the numbers of the requests, upon your notification within the first month. If the Police does not take proper action on your request, you can lodge a complaint with the Hellenic Data Protection Authority, www.dpa.gr