



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ
ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Βρυξέλλες, 23.9.2020
COM(2020) 612 final

ANNEX

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

της

ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

**για τη θέσπιση ελέγχου διαλογής υπηκόων τρίτων χωρών και για την τροποποίηση των
κανονισμών (ΕΚ) αριθ. 767/2008, (ΕΕ) 2017/2226, (ΕΕ) 2018/1240 και (ΕΕ) 2019/817**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Υπόδειγμα εντύπου συνέντευξης (de-briefing)

1. Ονοματεπώνυμο:	2. Φύλο:
3. Ημερομηνία γέννησης:	4. Τόπος γέννησης:
5. Ιθαγένεια/-ες (αρχική ένδειξη):	
6. Ομιλούμενες γλώσσες:	

7. Λόγος διενέργειας ελέγχου διαλογής: A. Παράτυπη είσοδος Να προσδιοριστεί επίσης, κατά περίπτωση: κανένα/πλαστό/παραποιημένο ταξιδιωτικό έγγραφο, καμία/πλαστή/παραποιημένη θεώρηση ή άδεια ταξιδιού, άλλο B. Άφιξη μέσω επιχείρησης έρευνας και διάσωσης Γ. Αίτηση διεθνούς προστασίας σε συνοριακό σημείο διέλευσης Δ. καμία ένδειξη συνοριακού ελέγχου στα εξωτερικά σύνορα: ☐ καμία σφραγίδα σε ταξιδιωτικό έγγραφο/καμία εγγραφή στο σύστημα εισόδου/εξόδου ☐ κανένα ταξιδιωτικό έγγραφο
--

8. Πραγματοποιήθηκε ταυτοποίηση με χρήση βάσεων δεδομένων ΤΠ: ☐ Ναι ☐ Όχι Αν ναι, αποτέλεσμα της ταυτοποίησης: 9. Αποτελέσματα της διαβούλευσης για λόγους ασφάλειας: ☐ Θετικό αποτέλεσμα (να προστεθούν οι βάσεις δεδομένων και οι λόγοι) ☐ Κανένα αποτέλεσμα 10. Παροχή άμεσης φροντίδας: ☐ Ναι ☐ Όχι 11. Απομόνωση για λόγους δημόσιας υγείας: ☐ Ναι ☐ Όχι Αν ναι, να αναφέρετε ημερομηνίες, ειδικούς λόγους, τοποθεσία:
--

12. Δρομολόγιο: α) τόποι/χώρες προηγούμενης διαμονής: β) σημείο αναχώρησης: γ) τρίτες χώρες και τόποι διέλευσης (π.χ. πόλη, επαρχία) και διάρκεια παραμονής: δ) λεπτομέρειες της διέλευσης (π.χ. μέσα μεταφοράς, με ομάδα, ατομικά), συνδρομή που έλαβαν (π.χ. υποβοηθητές, τρόποι επικοινωνίας που χρησιμοποιήθηκαν), πληρωμές που
--

πραγματοποιήθηκαν/πρόκειται να πραγματοποιηθούν, κ.λπ.: ε) τρίτες χώρες όπου ζητήθηκε προστασία: στ) τρίτες χώρες όπου χορηγήθηκε προστασία: ζ) προβλεπόμενος προορισμός εντός της Ένωσης: 13. Συνδρομή που παρασχέθηκε από τρίτο πρόσωπο ή οργάνωση σε σχέση με παράνομη διέλευση των συνόρων και οποιαδήποτε συναφή πληροφορία σε περίπτωση εικαζόμενης λαθραίας διακίνησης.	
14. Έναρξη ελέγχου διαλογής: [HH/MM/EE] Περάτωση ελέγχου διαλογής: [HH/MM/EE] 15. Αρχή στην οποία παραπέμπεται το πρόσωπο: 16. Παρατηρήσεις και άλλες σχετικές πληροφορίες	
	Υπογραφή Πρόσωπο που συμπληρώνει το έντυπο (Ονοματεπώνυμο + υπηρεσία)