

# Έντυπο Ενημέρωσης για τον COVID-19



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ  
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Έντυπο Εντοπισμού Επιβατών στο πλαίσιο περιορισμού της μετάδοσης και των επιπτώσεων του COVID-19: Για την προστασία της υγείας σας από τον COVID-19, θα σας ζητηθεί να συμπληρώσετε το παρόν έντυπο. Οι πληροφορίες που θα χορηγηθούν θα βοηθήσουν στο να διαπιστωθεί η τήρηση του μέτρου του περιορισμού κατ' οίκον από τις Αρχές. Είναι σημαντικό να συμπληρώσετε όλα τα πεδία της φόρμας με ακρίβεια. Οι πληροφορίες και τα προσωπικά στοιχεία σας θα τύχουν εμπιστευτικότητας, ενώ η επεξεργασία τους θα γίνεται για λόγους δημοσίου συμφέροντος και για την προστασία της δημόσιας υγείας από τον COVID-19. **Σας ευχαριστούμε για τη βοήθεια σας στο να προστατεύσουμε την υγεία σας.**

Κάθε ενήλικο μέλος μιας οικογένειας θα συμπληρώσει ξεχωριστή φόρμα.

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΤΗΣΗΣ:

1. Όνομα αεροπορικής εταιρίας

2. Αριθμός Πτήσης

3. Αριθμός Θέσης

4. Ημερομηνία Άφιξης

(Έτος/Μήνας/Ημέρα)

## ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

5. Επίθετο

6. Όνομα

7. Φύλο

Άνδρας

Γυναίκα

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

όπου μπορούμε να σας βρούμε αν χρειαστεί. (Συμπεριλάβετε τον κωδικό χώρας και πόλης):

8. Κινητό

9. Σταθερό

10. Email

## ΜΟΝΙΜΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

11. Αριθμός και Οδός (Αφήστε κενό ανάμεσα στον αριθμό και την οδό)

12. Πόλη

13. Περιφέρεια

14. Χώρα

15. Ταχυδρομικός Κώδικας

## ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Αν είστε επισκέπτης, συμπληρώστε το πρώτο μέρος στο οποίο θα μείνετε

16. Όνομα ξενοδοχείου (εάν υπάρχει)

17. Αριθμός και Οδός (Αφήστε κενό ανάμεσα στον αριθμό και την οδό)

18. Αριθμός Διαμερίσματος

19. Πόλη

20. Περιφέρεια

21. Χώρα

22. Ταχυδρομικός Κώδικας



# Έντυπο Ενημέρωσης για τον COVID-19



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ  
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

## 2/2

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ:

(κάποιου ο οποίος θα μπορεί να επικοινωνήσει μαζί σας τις επόμενες 30 ημέρες)

23. Επίθετο

24. Όνομα

25. Πόλη

26. Χώρα

27. Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο(email)

28. Κινητό τηλέφωνο

29. Άλλα τηλέφωνα

### 30. ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΣΥΝΟΔΟΣ – ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:

Συμπεριλάβετε την ηλικία μόνο για άτομα κάτω των 18 ετών

Επίθετο

Όνομα

Αριθμός θέσης

Ηλικία<18

(1)

(2)

(3)

### 31. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΧΩΡΟΥ ΑΠΟΜΟΝΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΠΟΜΕΝΕΣ 14 ΗΜΕΡΕΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

32. Αριθμός και Οδός (Αφήστε κενό ανάμεσα στον αριθμό και την οδό)

33. Πόλη

34. Περιφέρεια

35. Ταχυδρομικός Κώδικας

ΥΠΟΓΡΑΦΗ