

Χώρα προέλευσης / Country of origin:

ΑΛΒΑΝΙΑ, ΒΕΛΓΙΟ, ΒΟΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ, ΓΑΛΛΙΑ, ΙΣΠΑΝΙΑ, ΙΤΑΛΙΑ, ΟΛΛΑΝΔΙΑ, ΠΟΡΤΟΓΑΛΙΑ, ΣΟΥΗΔΙΑ, ΑΛΛΕΣ ΧΩΡΕΣ ΕΚΤΟΣ Ε.Ε.

ALBANIA, BELGIUM, FRANCE, ITALY, NETHERLANDS, NORTH MACEDONIA, PORTUGAL, SPAIN, SWEDEN, OTHER NON-EU COUNTRIES



HELLENIC REPUBLIC



General Secretariat
for Civil Protection

COVID-19

Έντυπο Ενημέρωσης / Information Form

Έντυπο Πληροφοριακών Στοιχείων Επιβατών για το COVID-19: Για την προστασία της δημόσιας υγείας από τον COVID-19, οφείλετε να συμπληρώσετε το παρόν έντυπο. Οι πληροφορίες θα βοηθήσουν στην άμεση απόκριση των Αρχών. Όλα τα προσωπικά στοιχεία σας θα τύχουν εμπιστευτικότητας σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR), ενώ η επεξεργασία τους γίνεται για λόγους δημοσίου συμφέροντος και για την προστασία της δημόσιας υγείας από τον COVID-19.

COVID-19 Passenger Information Form: To protect public health from COVID-19, you are obliged to complete this form. The information provided will help the direct response of the Authorities. Your personal information will be treated as confidential under the provisions of GDPR national compliance and will be processed for the public interest and to protect public health from COVID-19.

Παρακαλώ συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα. Please fill in capital (UPPERCASE) letters.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΤΗΣΗΣ / FLIGHT INFORMATION:

1. Όνομα αεροπορικής εταιρίας / Airline name

2. Αρ. Πτήσης / Flight nr.

3. Αρ. Θέσης / Seat nr.

4. Ημ/νία Άφιξης / Date of arrival

(Έτος/Μήνας/Ημέρα - (yyyy/mm/dd))

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ / PERSONAL INFORMATION:

5. Επίθετο / Last (Family) Name

6. Όνομα / First (Given) Name

7. Φύλο / Gender

Άνδρας/
Male

Γυναίκα/
Female

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ / CONTACT INFORMATION

όπου μπορούμε να σας βρούμε αν χρειαστεί (Συμπεριλάβετε τον κωδικό χώρας και πόλης) / Where we can find you if needed (Include country and city code):

8. Κινητό / Mobile

9. Σταθερό / Landline

10. Email

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ / ADDRESS OF RESIDENCE IN GREECE:

11. Αριθμός και Οδός (Αφήστε κενό ανάμεσα στον αριθμό και την οδό) / Number and street (Separate number and street with blank box)

12. Πόλη/City

13. Περιφέρεια/Region

ΧΩΡΑ ΑΡΧΙΚΗΣ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΕΠΙΒΑΤΗ / PASSENGER'S COUNTRY OF FIRST DEPARTURE:

Χώρα από την οποία ξεκινήσατε το ταξίδι σας / Country from which you started your travel

14. Χώρα / Country

15. Πόλη/City

16. Περιφέρεια/Region

ΥΠΟΓΡΑΦΗ / SIGNATURE

Οδηγίες / Instructions

Όλοι οι επιβάτες, κατά την άφιξή τους, υπόκεινται σε διαγνωστικό έλεγχο για την νόσο COVID-19 και υποχρεούνται να είναι σε περιορισμό μίας ημέρας στον τόπο του τελικού προορισμού τους, έως ότου εκδοθεί το αποτέλεσμα.

All visitors are subjected to COVID-19 test upon their arrival and are required to self-isolate for one day at an accommodation at their travel final destination, until the test results.