

Karta Lokalizacji Pasażera: W celu ochrony Twojego zdrowia, pracownicy służby zdrowia poproszą Cię o wypełnienie tego formularza jeśli istnieje podejrzenie wystąpienia choroby zakaźnej na pokładzie samolotu, którym leciałeś/łaś. Podanie poniższych informacji pozwoli pracownikom służby zdrowia na kontakt z Tobą jeśli doszło do narażenia na chorobę zakaźną. Bardzo ważne jest aby wypełnić ten formularz dokładnie i w całości. Twoje dane będą zabezpieczone zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych i użyte jedynie do ochrony zdrowia publicznego.
~Dziękujemy, że pomagasz nam chronić Swoje zdrowie

Jedna karta powinna być wypełniona przez dorosłego członka rodziny. Drukowanymi literami. Pozostawiaj wolne pola jako przerwy.

INFORMACJE O LOCIE: 1. Nazwa linii lotniczych 2. Nr lotu 3. Nr siedzenia 4. Data przylotu(rrrr/mm/dd)

												2 0			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	--	--	--

DANE OSOBOWE: 5. Nazwisko 6. Imię 7. Inicjał drugiego imienia 8. Płeć

																Męska <input type="checkbox"/> Żeńska <input type="checkbox"/>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMER TELEFONU pod jakim można Cię znaleźć, proszę podać kod kraju i miasta

9. Mobilny

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 10. Służbowy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11. Domowy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 12. Inny

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

13. Email

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADRES ZAMELDOWANIA: 14. Ulica i numer domu (oddziel wolnym polem) 15. Numer mieszkania

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

16. Miasto

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 17. Region

--	--	--	--	--

18. Państwo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 19. Kod pocztowy

--	--	--	--	--

ADRES TYMCZASOWY: Jeśli jesteś przyjezdnym podaj tylko adres pierwszego pobytu

20. Nazwa hotelu (jeśli hotel)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 21. Ulica i numer (oddziel wolnym polem)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 22. Numer mieszkania

--	--	--	--	--

23. Miasto

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 24. Region

--	--	--	--	--

25. Kraj

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 26. Kod

--	--	--	--	--

OSOBA DO KONTAKTU W WYJĄTKOWEJ SYTUACJI lub ktoś kto może się z Tobą skontaktować w ciągu następných 30 dni

27. Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 28. Imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 29. Miasto

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

30. Kraj

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 31. Email

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

32. Numer telefonu komórkowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 33. Inne numery telefonu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

34. TOWARZYSZE PODRÓŻY – RODZINA: podaj wiek tylko jeśli jest niższy niż 18 lat

Nazwisko	Imię	Nr siedzenia	Wiek <18																								
(1) <table border="1"><tr><td colspan="10"></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td colspan="10"></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td colspan="2"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td colspan="2"></td></tr></table>		
(2) <table border="1"><tr><td colspan="10"></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td colspan="10"></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td colspan="2"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td colspan="2"></td></tr></table>		
(3) <table border="1"><tr><td colspan="10"></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td colspan="10"></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td colspan="2"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td colspan="2"></td></tr></table>		
(4) <table border="1"><tr><td colspan="10"></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td colspan="10"></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td colspan="2"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td colspan="2"></td></tr></table>		

35. TOWARZYSZE PODRÓŻY: NIE RODZINA nazwa grupy (jeśli dotyczy)

Nazwisko	Imię	Grupa (wycieczka, drużyna, firma)																									
(1) <table border="1"><tr><td colspan="10"></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td colspan="10"></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td colspan="5"></td></tr></table>					
<table border="1"><tr><td colspan="10"></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td colspan="10"></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td colspan="5"></td></tr></table>					