

Formulár pre vyhľadávanie cestujúceho v súvislosti s ochranou verejného zdravia: Tento formulár je nutné vyplniť na účel ochrany verejného zdravia v prípade podozrenia na výskyt prenosnej choroby na palube počas letu. Je dôležité vyplniť ho úplne a presne, aby Vás mohli orgány verejného zdravotníctva kontaktovať, v prípade, že ste boli vystavený prenosnej chorobe. Vami poskytnuté informácie slúžia orgánom verejného zdravotníctva výhradne na účely spojené s ochranou verejného zdravia, a to v súlade s platnými právnymi predpismi. ~Ďakujeme za pomoc pri ochrane Vášho zdravia.

Formulár by mal byť vyplnený dospelým členom každej rodiny. Vyplňte veľkým paličkovým písmom. Pre medzeru ponechajte jedno voľné okienko.

ÚDAJE O LETE:										1. Názov leteckej spoločnosti										2. Číslo letu					3. Číslo sedadla					4. Dátum priletu (rrrr/mm/dd)									
																														2 0									

OSOBNÉ ÚDAJE: 5. Priezvisko															6. Meno															7. Začiatkové písmeno druhého mena					8. Pohlavie				
																																			Muž <input type="checkbox"/> Žena <input type="checkbox"/>				

TELEFÓNNE ČÍSLO (A), na ktorom budete dostupný v prípade potreby, vrátane telefónnej predvoľby krajiny

9. Mobil																				10. Práca																													
11. Domov																				12. Iné																													
13. Email																																																	

ADRESA TRVALÉHO BYDLISKA: 14. Ulica a číslo domu (Oddel'te prázdny'm okienkom)

																																								15. Číslo bytu									
16. Mesto																																								17. Kraj									
18. Štát																																								19. PSČ									

PRECHODNÁ ADRESA: Pokiaľ ste návštevník/turista, vyplňte iba prvé miesto Vášho pobytu.

20. Názov hotela (ak je)															21. Ulica a číslo (Oddel'te prázdny'm okienkom)																									22. Číslo izby/bytu									
23. Mesto															24. Kraj																																		
25. Štát															26. PSČ																																		

KONTAKT V PRÍPADE NÚDZE na osobu, ktorá bude dostupná najbližších 30 dní.

27. Priezvisko															28. Meno															29. Mesto														
30. Štát															31. Email																													
32. Mobilné telefónne číslo															33. Iné telefónne číslo																													

34. SPOLUCESTUJÚCI-RODINA: Vek len u členov rodiny, mladších ako 18 rokov.

Priezvisko	Meno	Číslo sedadla	Vek <18
(1)			
(2)			
(3)			
(4)			

35. SPOLUCESTUJÚCI – INÝ AKO RODINA: Názov skupiny (ak je)

Priezvisko	Meno	Skupina (družstvo, obchodné, iné)
(1)		
(2)		