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 Żeńska

9. Narodowość **10. Data urodzenia (rrrr/mm/dd)** **11. PESEL lub numer dokumentu tożsamości**

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

12. Mobilny **13. Służbowy**

14. Domowy **15. Inny**

16. Email

ADRES ZAMELDOWANIA: 17. Ulica i numer domu (oddziel wolnym polem) **18. Numer mieszkania**

19. Miasto **20. Region/Województwo** **21. Powiat**

22. Gmina **23. Kod pocztowy** **24. Kraj**

ADRES TYMCZASOWY: Jeśli jesteś przyjezdnym podaj tylko adres pierwszego pobytu

25. Nazwa hotelu (jeśli hotel) **26. Ulica i numer (oddziel wolnym polem)** **27. Numer mieszkania/pokoju**

28. Miasto **29. Region/Województwo** **30. Powiat**

31. Gmina **32. Kod pocztowy** **33. Kraj**

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

34.Nazwisko **35.Imię** **36. Miasto**

37.Kraj **38. Email**

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

	Nazwisko	Imię	Nr siedzenia	Wiek <18
1)				
2)				
3)				
4)				

40.TOWARZYSZE PODRÓŻY – NIE RODZINA nazwa grupy (jeśli dotyczy)

	Nazwisko	Imię	Grupa *(wycieczka, drużyna, firma)*
1)			
2)			
3)			