



Έντυπο-Ερωτηματολόγιο Δήλωσης Υγείας Πριν την Επιβίβαση (προς συμπλήρωση από όλα τα ενήλικα άτομα πριν την επιβίβαση)

ΟΝΟΜΑ ΠΛΟΙΟΥ:

ΕΤΑΙΡΕΙΑ:

ΗΜΕΡΑ & ΩΡΑ ΤΑΞΙΔΙΟΥ:

ΛΙΜΕΝΑΣ ΑΠΟΒΙΒΑΣΗΣ:

--	--	--	--

Τηλέφωνο επικοινωνίας για τις επόμενες 14 ημέρες μετά την αποβίβαση:

ΟΝΟΜΑ & ΕΠΩΝΥΜΟ
όπως εμφανίζεται στην
ταυτότητα/διαβατήριο:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΘΕΣΗ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΗΣ
(αεροπορικού τύπου/καμπίνας):

		<input type="checkbox"/> Α <input type="checkbox"/> Β <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/> Δ	
--	--	---	--

ΟΝΟΜΑ & ΕΠΩΝΥΜΟ
όλων των παιδιών, κάτω των
18 που ταξιδεύουν μαζί σας:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

Α) Οικονομική,
Β) Αεροπορικού τύπου,
Γ) Διακεκριμένη, Δ) ΚαμπίναΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΗΣ
(αεροπορικού τύπου/
καμπίνας):

		<input type="checkbox"/> Α <input type="checkbox"/> Β <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/> Δ	
		<input type="checkbox"/> Α <input type="checkbox"/> Β <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/> Δ	
		<input type="checkbox"/> Α <input type="checkbox"/> Β <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/> Δ	
		<input type="checkbox"/> Α <input type="checkbox"/> Β <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/> Δ	

Τις τελευταίες 14 ημέρες:

- | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Έχετε τώρα ή είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο παρουσιάσει ξαφνικά συμπτώματα βήχα ή πυρετό ή δύσπνοια ή αιφνίδια εκδήλωση ανοσμίας, αγευσίας ή δυσγευσίας;..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο, στενή επαφή με κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο, προσφέρει άμεση φροντίδα σε κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό COVID-19 ή εργαστήκατε με υγειονομικούς υπαλλήλους οι οποίοι επιμολύνθηκαν με COVID-19;..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο, επισκεφτεί ή βρεθήκατε σε κοντινή απόσταση με κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο, εργαστεί σε κοντινή απόσταση ή μοιραστήκατε το ίδιο περιβάλλον με κάποιον οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο, ταξιδέψι με ασθενή από COVID-19 σε οποιοδήποτε μέσο μεταφοράς;..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο, μείνει στη ίδια οικία με ασθενή με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό(COVID-19);..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Έχετε κάνει τις τελευταίες 72 ώρες μοριακό εργαστηριακό έλεγχο (PCR) για COVID-19; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΑΝΑΜΕΝΕΤΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ <input type="checkbox"/> ΘΕΤΙΚΟ ¹ <input type="checkbox"/> ΑΡΝΗΤΙΚΟ | | |
| 9. Έχετε κάνει αυτή ή την προηγούμενη μέρα έλεγχο για COVID-19 με ταχύ αντιγονικό τεστ (rapid test) ή αυτοδιαγνωστικό έλεγχο (self test); <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΘΕΤΙΚΟ ² <input type="checkbox"/> ΑΡΝΗΤΙΚΟ | | |
| 10. Έχετε εμβολιαστεί με όλες τις απαραίτητες δόσεις για τον COVID-19; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ | | |

Ενημέρωση για Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα: Η επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα πραγματοποιείται για λόγους δημοσίου συμφέροντος για την προστασία της δημόσιας υγείας και την αντιμετώπιση των συνεπειών του κορωνοϊού COVID-19 και διέπεται από τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων και του ν. 4624/2019 (ΦΕΚ 137/Α'/2019). Από κοινού Υπεύθυνοι Επεξεργασίας είναι:(α) το Υπουργείο Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής και (β) Η εταιρεία SEAJETS GROUP, με έδρα τον Πειραιά, Δημητρίου Γούναρη 2, Τ.Κ. 18531, email: info@seajets.gr, με στοιχεία επικοινωνίας του Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων - email: dpo@seajets.gr, όπου έχετε τη δυνατότητα να απευθύνεστε για την άσκηση των δικαιωμάτων σας (δικαίωμα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής (μετά την παρέλευση δύο μηνών), περιορισμού της επεξεργασίας). Αναλυτική ενημέρωση έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, στο <https://www.ynnp.gr/el/> στην ενότητα: Οδηγίες και Ερωτηματολόγια Επιβατών αλλά και στο www.seajets.gr.

Υπογραφή

¹ Μόνο αν έχει απαντηθεί θετικά απαγορεύεται η επιβίβαση επί του πλοίου ² Μόνο αν έχει απαντηθεί θετικά απαγορεύεται η επιβίβαση επί του πλοίου