

**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 następnych 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>					

