

Έντυπο-ερωτηματολόγιο δήλωσης υγείας πριν την επιβίβαση Pre-boarding health declaration questionnaire (προς συμπλήρωση από όλα τα ενήλικα άτομα πριν την επιβίβαση) (The questionnaire is to be completed by all adults before embarkation)

ΟΝΟΜΑ ΠΛΟΙΟΥ NAME OF VESSEL	ΗΜΕΡΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΤΑΞΙΔΙΟΥ DATE AND TIME OF ITINERARY	ΛΙΜΕΝΑΣ ΑΠΟΒΙΒΑΣΗΣ PORT OF DISEMBARKATION
---------------------------------------	---	---

Τηλέφωνο επικοινωνίας για τις επόμενες 14 ημέρες μετά την αποβίβαση
Contact telephone number for the next 14 days after disembarkation _____

Όνοματεπώνυμο, όπως εμφανίζεται στην ταυτότητα/ διαβατήριο
Name as shown in the Identification Card/Passport _____

Όνόματα όλων των παιδιών κάτω των 18 ετών που ταξιδεύουν μαζί σας
Names of all children travelling with you who are under 18 years old _____

Τις τελευταίες 14 ημέρες εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο
Within the past 14 days have you or has any person listed above

	ΝΑΙ YES	ΟΧΙ NO
1. Έχετε τώρα ή είχατε παρουσιάσει ξαφνικά συμπτώματα βήχα ή πυρετό ή δύσπνοια ή αιφνίδια εκδήλωση ανοσμίας, αγευσίας ή δυσγευσίας; Presented sudden onset of symptoms of fever or cough or difficulty in breathing or sudden onset of anosmia, ageusia or dysgeusia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Είχατε στενή επαφή με κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19); Had close contact with anyone diagnosed as having coronavirus COVID-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Είχατε 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; Provided care for someone with COVID-19 or worked with a health care worker infected with COVID-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Είχατε επισκεφτεί ή βρεθήκατε σε κοντινή απόσταση με κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19); Visited or stayed in close proximity to anyone with COVID-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Είχατε εργαστεί σε κοντινή απόσταση ή μοιραστήκατε το ίδιο περιβάλλον με κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19); Worked in close proximity to or shared the same classroom environment with someone with COVID-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Είχατε ταξιδέψει με ασθενή από COVID-19 σε οποιοδήποτε μέσο μεταφοράς; Travelled with a patient with COVID-19 in any kind of conveyance?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Είχατε μείνει στη ίδια οικία με ασθενή με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19); Lived in the same household as a patient with COVID-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Αποτελέσματα ελέγχων και εμβολιασμός Test results and vaccination

8. Έχετε κάνει τις τελευταίες 72 ώρες μοριακό εργαστηριακό έλεγχο (PCR) για COVID-19; Have you been tested for COVID-19 with a molecular method (PCR) within the past 72 hours?	<input type="checkbox"/> Όχι No	<input type="checkbox"/> Αναμένεται Αποτέλεσμα Pending results	<input type="checkbox"/> Θετικό ¹ Positive ¹	<input type="checkbox"/> Αρνητικό Negative
9. Έχετε κάνει αυτή ή την προηγούμενη μέρα έλεγχο για COVID-19 με ταχύ αντιγονικό τεστ (rapid test) ή αυτοδιαγνωστικό έλεγχο (self test); Have you conducted, this day or the day before, a rapid test or self - test for COVID-19 ?	<input type="checkbox"/> Όχι No	<input type="checkbox"/> Θετικό ² Positive ²	<input type="checkbox"/> Αρνητικό Negative	
10. Έχετε εμβολιαστεί με όλες τις απαραίτητες δόσεις για τον COVID-19; Have you been vaccinated with all the necessary doses for COVID-19?	<input type="checkbox"/> Ναι Yes	<input type="checkbox"/> Όχι No		

¹⁻² Μόνο αν έχει απαντηθεί θετικά απαγορεύεται η επιβίβαση επί του πλοίου - ¹⁻² Embarkation onboard the vessel is prohibited only if there is an affirmative answer

Ενημέρωση για Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα: Η επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα πραγματοποιείται για λόγους δημόσιου 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 η Κοινοπραξία Πλοίων Κέρκυρας – Kerkyra Lines, με διεύθυνση: Ακτή Μιαούλη 25, Πειραιά, email: info@kerkyralines.com, Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων: Κοινοπραξία Πλοίων Κέρκυρας – Kerkyra Lines με στοιχεία επικοινωνίας του Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων – email: info@kerkyralines.com όπου δύναται να απευθύνεστε για την άσκηση των δικαιωμάτων σας (δικαίωμα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής (μετά την παρέλευση δύο μηνών), περιορισμού της επεξεργασίας).

Υποχρεωτικό! Η χρήση χειρουργικής ή υφασμάτινης μάσκας κατά την επιβίβαση/αποβίβαση και κατά τη διάρκεια του ταξιδιού

Mandatory! The use of a surgical or tissue mask during boarding/disembarking and during the trip

Υπογραφή: / Signature: _____