

## Έντυπο-ερωτηματολόγιο δήλωσης υγείας πριν την επιβίβαση

(προς συμπλήρωση από όλα τα ενήλικα άτομα πριν την επιβίβαση)

<b>Όνομα Πλοίου:</b>	<b>Εταιρεία:</b>	<b>Ημέρα &amp; ώρα ταξιδιού:</b>	<b>Λιμένας Αποβίβασης:</b>
«ΙΟΝΙΣ»	ΑΒΛΕΜΟΝ Ν.Ε.		
<b>Τηλέφωνο επικοινωνίας για τις επόμενες 14 ημέρες μετά την αποβίβαση:</b>			

<b>Όνοματεπώνυμο όπως εμφανίζεται στην ταυτότητα/ διαβατήριο:</b>	<b>Όνομα πατρός:</b>	<b>Θέση:</b>	<b>Αρ. καμπίνας ή Αεροπορικού Τύπου Θέσης:</b>
		(Α) (Β) (Γ) (Δ)	
<b>Όνοματεπώνυμο όλων των παιδιών, κάτω των 18 που ταξιδεύουν μαζί σας:</b>		A) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ B) ΑΕΡΟΠΟΡΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ Γ) ΔΙΑΚΕΚΡΙΜΕΝΗ Δ) ΚΑΜΠΙΝΑ	
		(Α) (Β) (Γ) (Δ)	
		(Α) (Β) (Γ) (Δ)	
		(Α) (Β) (Γ) (Δ)	

<b>Τις τελευταίες 14 ημέρες, εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο:</b>	<b>ΝΑΙ</b>	<b>ΟΧΙ</b>
1) Έχετε τώρα ή είχατε παρουσιάσει ξαφνικά συμπτώματα πυρετού ή βήχα ή δυσκολία στην αναπνοή;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Είχατε στενή επαφή με κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (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;	<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);	<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);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Είχατε ταξιδέψει με ασθενή από COVID-19 σε οποιοδήποτε μέσο μεταφοράς;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Είχατε 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 14 ημέρες εργαστηριακό έλεγχο για COVID-19;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Όχι	<input type="checkbox"/> Αναμένεται αποτέλεσμα
	<input type="checkbox"/> Θετικό	<input type="checkbox"/> Αρνητικό

**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 β) η "Αβλέμον Ναυτική Εταιρεία", με έδρα τη Ναύπακτο, Μπούσγου 1, Τ.Κ. 30300, email: info@tritonferries.gr, με στοιχεία επικοινωνίας του Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων - email: nn@olympriahellas.gr, όπου δύναται 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.ynanp.gr/el/> στην ενότητα: Οδηγίες και Ερωτηματολόγια Επιβατών.

Με το παρόν δηλώνω ότι έχω διαβάσει και κατανοήσει την Ενημέρωση για Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα που πραγματοποιείται για λόγους Δημόσιου συμφέροντος της εταιρείας έτσι όπως παραθέτονται στο παρόν έντυπο και έχουν αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της <https://tritonferries.gr> και συναινώ για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων. Επίσης, έχοντας πλήρη επίγνωση των συνεπειών του νόμου για ψευδή δήλωση στοιχείων, δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που αναγράφονται στο παρόν έντυπο είναι αληθή και ανήκουν σε εμένα.

**Υπογραφή**

Διατηρούμε το δικαίωμα να ζητήσουμε συγκεκριμένες πληροφορίες από εσάς προκειμένου να επιβεβαιώσουμε την ταυτότητά σας και να διασφαλίσουμε τα δικαιώματά σας.