

# Χώρα προέλευσης / Country of origin:

ΑΥΣΤΡΙΑ, ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ, ΓΕΡΜΑΝΙΑ, ΔΑΝΙΑ, ΕΛΒΕΤΙΑ, ΕΣΘΟΝΙΑ, ΙΡΛΑΝΔΙΑ, ΙΣΛΑΝΔΙΑ, ΚΡΟΑΤΙΑ, ΚΥΠΡΟΣ, ΛΕΤΟΝΙΑ, ΛΙΘΟΥΑΝΙΑ, ΛΙΧΤΕΝΣΤΑΪΝ, ΛΟΥΞΕΜΒΟΥΡΓΟ, ΜΑΛΤΑ, ΝΟΡΒΗΓΙΑ, ΟΥΓΓΑΡΙΑ, ΠΟΛΩΝΙΑ, ΡΟΥΜΑΝΙΑ, ΣΛΟΒΑΚΙΑ, ΣΛΟΒΕΝΙΑ, ΤΣΕΧΙΑ, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ

AUSTRIA, BULGARIA, CROATIA, CZECH REPUBLIC, CYPRUS, DENMARK, ESTONIA, FINLAND, GERMANY, HUNGARY, ICELAND, IRELAND, LATVIA, LICHTENSTEIN, LITHUANIA, LUXEMBURG, MALTA, NORWAY, POLAND, ROMANIA, SLOVAKIA, SLOVENIA, SWITZERLAND



HELLENIC REPUBLIC



General Secretariat  
for Civil Protection

## COVID-19

### Έντυπο Ενημέρωσης / Information Form

**Έντυπο Πληροφοριακών Στοιχείων Επιβατών για το COVID-19:** Για την προστασία της δημόσιας υγείας από τον COVID-19, οφείλετε να συμπληρώσετε το παρόν έντυπο. Οι πληροφορίες θα βοηθήσουν στην άμεση απόκριση των Αρχών. Όλα τα προσωπικά στοιχεία σας θα τύχουν εμπιστευτικότητας σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR), ενώ η επεξεργασία τους γίνεται για λόγους δημοσίου συμφέροντος και για την προστασία της δημόσιας υγείας από τον COVID-19.

**COVID-19 Passenger Information Form:** To protect public health from COVID-19, you are obliged to complete this form. The information provided will help the direct response of the Authorities. Your personal information will be treated as confidential under the provisions of GDPR national compliance and will be processed for the public interest and to protect public health from COVID-19.

Παρακαλώ συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα. Please fill in capital (UPPERCASE) letters.

#### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΤΗΣΗΣ / FLIGHT INFORMATION:

1. Όνομα αεροπορικής εταιρίας / Airline name

2. Αρ. Πτήσης / Flight nr.

3. Αρ. Θέσης / Seat nr.

4. Ημ/νία Άφιξης / Date of arrival

(Έτος/Μήνας/Ημέρα - (yyyy/mm/dd))

#### ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ / PERSONAL INFORMATION:

5. Επίθετο / Last (Family) Name

6. Όνομα / First (Given) Name

7. Φύλο / Gender

Άνδρας/  
Male

Γυναίκα/  
Female

8. ΑΜΚΑ ή ελλείψει αυτού άλλο ταυτοποιητικό έγγραφο / Select ONE of the following

ΑΜΚΑ  Δελτίο Ταυτότητας/  
ID Card  Διαβατήριο/  
Passport  Αριθμός επιλεγμένου εγγράφου/  
Number of selected document:

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ / CONTACT INFORMATION

όπου μπορούμε να σας βρούμε αν χρειαστεί (Συμπεριλάβετε τον κωδικό χώρας και πόλης) / Where we can find you if needed (Include country and city code):

9. Κινητό / Mobile

10. Σταθερό / Landline

#### ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ / ADDRESS OF RESIDENCE IN GREECE:

11. Αριθμός και Οδός (Αφήστε κενό ανάμεσα στον αριθμό και την οδό) / Number and street (Separate number and street with blank box)

12. Πόλη / City

13. Περιφέρεια / Region

#### ΧΩΡΑ ΑΡΧΙΚΗΣ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΕΠΙΒΑΤΗ / PASSENGER'S COUNTRY OF FIRST DEPARTURE:

Χώρα από την οποία ξεκινήσατε το ταξίδι σας / Country from which you started your travel

14. Χώρα / Country

ΥΠΟΓΡΑΦΗ / SIGNATURE

15. Πόλη / City

16. Περιφέρεια / Region

## Οδηγίες / Instructions

Οι επιβάτες, κατά την άφιξή τους, θα υπόκεινται σε δειγματοληπτικό διαγνωστικό έλεγχο για την νόσο COVID-19 σύμφωνα με επιδημιολογικό αλγόριθμο βασισμένο σε επιστημονικά δεδομένα και κριτήρια. / Visitors are subjected to a random COVID-19 test upon their arrival, according to a scientifically based epidemiological algorithm.