


ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΟΛΑ ΤΑ ΕΝΗΛΙΚΑ ΑΤΟΜΑ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΠΙΒΙΒΑΣΗ
Η ΧΡΗΣΗ ΜΑΣΚΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΠΙΒΙΒΑΣΗ/ ΑΠΟΒΙΒΑΣΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΤΑΞΙΔΙΟΥ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ

Όνομα πλοίου			Εταιρεία		
Ημέρα και ώρα ταξιδιού			Λιμένας αποβίβασης		
Τηλέφωνο επικοινωνίας για τις επόμενες 14 ημέρες μετά την αποβίβαση					
Ον/νυμο όπως αναγράφεται στην Ταυτότητα/ Διαβατήριο					
Όνομα πατρός			Θέση <input type="checkbox"/> Οικονομική <input type="checkbox"/> Αεροπορικού τύπου <input type="checkbox"/> Διακεκριμένη <input type="checkbox"/> Καμπίνα	Αριθ. Θέσης:	
Ονοματεπώνυμο όλων των παιδιών, κάτω των 18 ετών, που ταξιδεύουν μαζί σας:					
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;					
2. Είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο, στενή επαφή με κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);					
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;					
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);					
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);					
6. Είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο, ταξιδέψει με ασθενή από COVID-19 σε οποιοδήποτε μέσο μεταφοράς;					
7. Είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο, μείνει στη ίδια οικία με ασθενή με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);					

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΛΕΓΧΩΝ ΚΑΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ

8. Έχετε κάνει τις τελευταίες 72 ώρες μοριακό εργαστηριακό έλεγχο (PCR) για COVID-19;	<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Θετικό ¹ <input type="checkbox"/> Αρνητικό <input type="checkbox"/> Αναμένεται αποτέλεσμα
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"/> Όχι <input type="checkbox"/> Θετικό ² <input type="checkbox"/> Αρνητικό
10. Έχετε εμβολιαστεί με όλες τις απαραίτητες δόσεις για τον COVID-19;	<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι

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

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

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) της Εταιρείας "Κοινοπραξία Δωδεκάνησος Θαλάσσιες Γραμμές", διεύθυνση "Αυστραλίας 50 – Ρόδος Τ.Κ 85132", email: " info@12ne.gr ", Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων της Εταιρείας: "ΔΙΑΚΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΓΙΟΣ" τηλ. 22410 70590", 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.ynaap.gr/el/> στην ενότητα: Οδηγίες και Ερωτηματολόγια Επιβατών.

Βεβαιώνω ότι οι ανωτέρω πληροφορίες είναι αληθής.

Συμφωνώ και αποδέχομαι την ανάγκη επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων για τους προαναφερθέντες σκοπούς.

.....

Υπογραφή