

KARTA LOKALIZACYJNA/ LOCATION FORM

Numer: /wypełnia przedstawiciel Straży Granicznej/ [Number: /to be completed by Border Guard/]	
---	--

W związku z zagrożeniem epidemią koronawirusa, proszę wypełnić ten formularz. Podanie poniższych informacji pozwoli pracownikom służby zdrowia na kontakt z Tobą jeśli doszło do narażenia na chorobę zakaźną. Dane będą zabezpieczone zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych i użyte jedynie do ochrony zdrowia publicznego.

Bardzo ważne jest aby wypełnić ten formularz czytelnie, DRUKOWANYMI LITERAMI.

Dziękujemy, że pozwalasz nam dbać o Twoje zdrowie.

[Due to Coronavirus disease, please complete this form. Your information will help public health officers to contact you if you were exposed to a communicable disease. Your information is intended to be held in accordance with applicable laws and used only for public health purposes.]

It shall be filled in legibly, IN BLOCK CAPITALS.

Thank You for helping us to protect your health]

DANE PODRÓŻY [TRAVEL DATA]:

Państwo, z którego przyjechano: [Country of departure:]	
Data przekroczenia granicy (RRRR/MM/DD): [Border crossing date (YYYY/MM/DD):]	

DANE OSOBY PRZEKRACZAJĄCEJ GRANICĘ [PERSON CROSSING THE BORDER DATA]:

Imię: [First name:]	
Nazwisko: [Last name:]	
Seria i nr r dokumentu podróży: [Travel document reference number:]	
Nr PESEL, jeżeli nadano: [PESEL number, if given:]	
Adres miejsca odbywania kwarantanny (województwo, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy): [Address of quarantine (voivodeship, district, city, street, number, postal code):]	województwo podkarpackie powiat leski Solina 195 38-610 Polańczyk
Nr tel. do kontaktu (najlepiej komórkowy, możesz podać więcej niż jeden): Contact telephone number (mobile phone, if possible, you can give more than one):]	
Adres e-mail do kontaktu: [Contact email address:]	
Osoba do kontaktu w razie nagłej potrzeby (imię i nazwisko, nr tel., najlepiej komórkowy): [Contact person, if necessarily (name, surname, mobile phone)]:	