**KARTA LOKALIZACYJNA/ LOCATION FORM**

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

W związku z zagrożeniem epidemią koronawirusa, proszę wypełnij 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 [PEERSON 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 podkarpackiepowiat leskiSolina 19538-610 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)]: |  |