



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Έντυπο Εντοπισμού Επιβατών

Για την προστασία της υγείας σας από τον COVID -19, θα σας ζητηθεί να συμπληρώσετε το παρόν έντυπο. Είναι σημαντικό να συμπληρώσετε όλα τα πεδία της φόρμας με ακρίβεια. Οι πληροφορίες και τα προσωπικά στοιχεία σας θα τύχουν εμπιστευτικότητας, ενώ η επεξεργασία τους θα γίνεται για λόγους δημοσίου συμφέροντος και για την προστασία της δημόσιας υγείας από τον COVID-19. **Σας ευχαριστούμε για την βοήθεια σας στο να προστατεύσουμε την υγεία σας.**

Κάθε μέλος της οικογένειας θα πρέπει να συμπληρώσει ξεχωριστή φόρμα. Στην περίπτωση ανηλίκων, συνοδευόμενων ή ασυνόδευτων, επιβατών κάτω των 18 ετών, η φόρμα θα πρέπει να συμπληρώνεται από τον γονέα (είς) με γονική μέριμνα ή τον θετό γονέα (είς) / νόμιμο κηδεμόνα (ες) / νόμιμο εκπρόσωπο (ους), υπογράφοντας και τη σχετική (*) Δήλωση στο τέλος του Εντύπου.

Στην περίπτωση μετεπιβιβαζόμενων ή διερχόμενων επιβατών, μέσω της Κυπριακής Δημοκρατίας, προς άλλες χώρες θα συμπληρώνονται μόνο τα αντίστοιχα στοιχεία του εντύπου: Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΤΑΞΙΔΙΟΥ Β. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ Θ. ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙ ΑΛΗΘΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΤΑΞΙΔΙΟΥ:

Είδος Ταξιδιού:

Παρακαλούμε επιλέξτε το σχετικό κουτί, που περιγράφει το ταξίδι σας στην Κυπριακή Δημοκρατία και συμπληρώστε τις πληροφορίες:

Απευθείας Πτήση προς την Κυπριακή Δημοκρατία

1. Όνομα Αεροπορικής εταιρείας

2. Αριθμός Πτήσης
ή Αριθμός Νηολόγησης

3. Αριθμός Θέσης (εάν είναι διαθέσιμη)

4. Χώρα
αναχώρησης

5. Ημερομηνία Αναχώρησης
από Χώρα αναχώρησης

6. Ώρα Αναχώρησης
από Χώρα αναχώρησης

7. Αεροδρόμιο Άφιξης

8. Ημερομηνία Αναχώρησης
από Κύπρο (εάν είναι διαθέσιμη)

9. Εάν η ημερομηνία αναχώρησης από Κύπρο δεν είναι διαθέσιμη, παρακαλώ δηλώστε την προτιθέμενη διάρκεια παραμονής σας στην Κύπρο:

Λιγότερο από 12 μήνες

12 μήνες ή περισσότερο

Μόνιμος κάτοικος Κύπρου που επιστρέφει από ταξίδι στο εξωτερικό

Ταξίδι στην Κυπριακή Δημοκρατία χωρίς διανυκτέρευση μέσω ενδιάμεσων Χωρών

1. Χώρα Αρχικής
αναχώρησης

2. Ημερομηνία Αναχώρησης
από Χώρα αρχικής αναχώρησης

3. Ώρα Αναχώρησης
από Χώρα αρχικής αναχώρησης

4. Χώρα τελικής
αναχώρησης
προς την Κυπριακή Δημοκρατία

5. Ημερομηνία Αναχώρησης
από τη Χώρα τελικής αναχώρησης
προς την Κυπριακή Δημοκρατία

6. Ώρα Αναχώρησης
από τη Χώρα τελικής αναχώρησης
προς την Κυπριακή Δημοκρατία

7. Όνομα Αεροπορικής εταιρείας
τελικής αναχώρησης προς την Κυπριακή Δημοκρατία

8. Αριθμός Πτήσης
ή Αριθμός Νηολόγησης

9. Αριθμός Θέσης (εάν είναι διαθέσιμη)

10. Αεροδρόμιο Άφιξης

11. Ημερομηνία Αναχώρησης
από Κυπριακή Δημοκρατία (εάν είναι διαθέσιμη)

12. Εάν η ημερομηνία αναχώρησης από Κύπρο δεν είναι διαθέσιμη, παρακαλώ δηλώστε την προτιθέμενη διάρκεια

παραμονής σας στην Κύπρο:

Λιγότερο από 12 μήνες

12 μήνες ή περισσότερο

Μόνιμος κάτοικος Κύπρου που επιστρέφει από ταξίδι στο εξωτερικό

Ταξίδι στην Κυπριακή Δημοκρατία με διανυκτέρευση μέσω ενδιάμεσων Χωρών

1. Χώρα Αρχικής αναχώρησης

2. Ημερομηνία Αναχώρησης από Χώρα αρχικής αναχώρησης

3. Ώρα Αναχώρησης από Χώρα αρχικής αναχώρησης

4. Χώρα τελικής αναχώρησης προς την Κυπριακή Δημοκρατία

5. Ημερομηνία Αναχώρησης από τη Χώρα τελικής αναχώρησης προς την Κυπριακή Δημοκρατία

6. Ώρα Αναχώρησης από τη Χώρα τελικής αναχώρησης προς την Κυπριακή Δημοκρατία

7. Όνομα Αεροπορικής εταιρείας τελικής Αναχώρησης προς την Κυπριακή Δημοκρατία

8. Αριθμός Πτήσης ή Αριθμός Νηολόγησης

9. Αριθμός Θέσης (εάν είναι διαθέσιμη)

10. Αεροδρόμιο Άφιξης

11. Ημερομηνία Αναχώρησης από Κυπριακή Δημοκρατία (εάν είναι διαθέσιμη)

12. Εάν η ημερομηνία αναχώρησης από Κύπρο δεν είναι διαθέσιμη, παρακαλώ δηλώστε την προτιθέμενη διάρκεια παραμονής σας στην Κύπρο:

Λιγότερο από 12 μήνες

12 μήνες ή περισσότερο

Μόνιμος κάτοικος Κύπρου που επιστρέφει από ταξίδι στο εξωτερικό

Ταξίδι, μέσω της Κυπριακής Δημοκρατίας προς άλλες Χώρες, ως μετεπιβιβαζόμενος ή διερχόμενος επιβάτης,

Απευθείας Πτήση προς την Κυπριακή Δημοκρατία

1. Όνομα Αεροπορικής εταιρείας

2. Αριθμός Πτήσης ή Αριθμός Νηολόγησης

3. Αριθμός Θέσης (εάν είναι διαθέσιμη)

4. Χώρα αναχώρησης

5. Ημερομηνία Αναχώρησης από Χώρα αναχώρησης

6. Ώρα Αναχώρησης από Χώρα αναχώρησης

7. Αεροδρόμιο Άφιξης

8. Ημερομηνία Αναχώρησης από Κυπριακή Δημοκρατία

Απευθείας Πτήση από την Κυπριακή Δημοκρατία

1. Όνομα Αεροπορικής εταιρείας

2. Αριθμός Πτήσης ή Αριθμός Νηολόγησης

3. Αριθμός Θέσης (εάν είναι διαθέσιμη)

4. Ημερομηνία Αναχώρησης

5. Ώρα Αναχώρησης

6. Χώρα Προορισμού

B. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

1. Επίθετο

2. Όνομα

3. Αρχικά Μεσαίου Ονόματος
(εάν υπάρχει)

4. Έτος γέννησης

5. Αρ. Ταυτότητας / Διαβατηρίου

6. Χώρα γέννησης

7. Υπηκοότητα

8. Φύλο

Ανδρας Γυναίκα Άλλο

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

Όπου μπορούμε να σας βρούμε αν χρειαστεί (Συμπεριλάβετε τον κωδικό χώρας και πόλης):

1. Κινητό

2. Άλλο (εάν υπάρχει)

3. Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (email)

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ

(κάποιον ο οποίος θα μπορεί να επικοινωνήσει μαζί σας τις επόμενες 30 ημέρες)

1. Επίθετο

2. Όνομα

3. Πόλη

4. Χώρα

5. Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (email) (Εάν υπάρχει)

6. Κινητό τηλέφωνο

7. Άλλα τηλέφωνα (εάν υπάρχουν)

E. ΜΟΝΙΜΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

1. Αριθμός και Οδός (Αφήστε κενό ανάμεσα στον αριθμό και την Οδό)

2. Αριθμός Διαμερίσματος
(εάν υπάρχει)

3. Πόλη

4. Περιφέρεια

5. Χώρα

6. Ταχυδρομικός Κώδικας

ΣΤ. ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ΜΟΝΙΜΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αν είστε επισκέπτης συμπληρώστε το πρώτο μέρος στο οποίο θα μείνετε

1. Όνομα ξενοδοχείου (εάν υπάρχει)

2. Αριθμός και Οδός (Αφήστε κενό ανάμεσα στον αριθμό και την Οδό)

3. Αριθμός Διαμερίσματος
(εάν υπάρχει)

4. Πόλη

5. Περιφέρεια

6. Ταχυδρομικός Κώδικας

Ζ. ΣΚΟΠΟΣ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

Για μη μόνιμα διαμένοντες στην Κύπρο:

Παρακαλώ δηλώστε τον σκοπό της επίσκεψης σας στην Κύπρο:

Διακοπές

Επαγγελματικοί
λόγοι

Επίσκεψη σε
φίλους & συγγενείς

Εγκατάσταση στην Κύπρο
για ένα έτος ή περισσότερο

Άλλο

Για τους μόνιμα διαμένοντες στην Κύπρο που επιστρέφουν ή για φοιτητές εξωτερικού:

Παρακαλώ δηλώστε τον σκοπό του ταξιδιού σας στο εξωτερικό:

Διακοπές

Επαγγελματικοί
λόγοι

Επίσκεψη σε
φίλους & συγγενείς

Σπουδές

Άλλο

Παρακαλώ δηλώστε τη χώρα επίσκεψης σας/σπουδών:

Πόση ήταν η διάρκεια παραμονής σας στο εξωτερικό; Μέρες

Η. ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΠΙΒΑΤΩΝ¹

A. Εάν ταξιδεύετε στην Κυπριακή Δημοκρατία από Χώρα που ανήκει στην κατηγορία Β (Χώρα Αρχικής Αναχώρησης) ή έχετε διαμείνει / ζήσει σε χώρα της κατηγορίας Β εντός των τελευταίων 14 ημερών, πριν το ταξίδι σας προς την Κυπριακή Δημοκρατία ή θα είστε επιβάτες σε διεθνή ταξίδι προς την Κυπριακή Δημοκρατία, με διανυκτέρευση μέσω ενδιάμεσης Χώρας(ων) κατηγορίας Β, σύμφωνα με τη σχετική κατηγοριοποίηση Χωρών που έχει ανακοινωθεί από την Κυπριακή Δημοκρατία και ανήκετε σε τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες Κατηγορίες Επιβατών, στους οποίους έχει δοθεί η δυνατότητα να υποβληθούν σε μοριακή εξέταση για την ασθένεια του COVID-19 κατά την είσοδό τους στην Κυπριακή Δημοκρατία, παρακαλούμε επιλέξτε το σχετικό κουτί:

1. Κύπριοι πολίτες και μέλη της οικογένειας τους
(οι αλλοδαποί σύζυγοί τους και τα ανήλικα τέκνα αυτών),

2. Νόμιμα διαμένοντα στη Δημοκρατία πρόσωπα

3. Πρόσωπα που δικαιούνται να εισέλθουν στη Δημοκρατία σύμφωνα με τη Σύμβαση της Βιέννης².

4. Τα πρόσωπα ανεξαρτήτως υπηκοότητας, όπου τεκμηριωμένα και κατόπιν ανακοίνωσης από το Υπουργείο Υγείας της Κυπριακής Δημοκρατίας, οι αρχές της χώρας (Κατηγορία Β) που διαμένουν, δεν παρέχουν υπηρεσία εργαστηριακών αναλύσεων.

.....
Παρακαλώ Δηλώστε τη Χώρα

Αν έχετε επιλέξει ένα από τα παραπάνω κουτιά, θα υποβληθείτε σε μοριακή εξέταση κατά την είσοδό σας στην Κυπριακή Δημοκρατία;

ΝΑΙ **ΟΧΙ**

Β. Εάν ταξιδεύετε στην Κυπριακή Δημοκρατία από Χώρα που ανήκει στην κατηγορία Γ ή εάν έχετε διαμείνει / ζήσει σε Χώρα Κατηγορία Γ εντός των τελευταίων 14 ημερών, πριν το ταξίδι σας προς την Κυπριακή Δημοκρατία ή θα είστε επιβάτες σε διεθνή ταξίδι προς την Κυπριακή Δημοκρατία, με διανυκτέρευση μέσω ενδιάμεσης Χώρας(ων) κατηγορίας Γ σύμφωνα με τη σχετική κατηγοριοποίηση Χωρών που έχει ανακοινωθεί από την Κυπριακή Δημοκρατία και ανήκετε σε τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες Κατηγορίες Επιβατών, στις οποίες μόνο έχει δοθεί η δυνατότητα να εισέλθουν στην Κυπριακή Δημοκρατία και να υποβληθούν σε μοριακή εξέταση για την ασθένεια του COVID-19 κατά την είσοδό τους στην Κυπριακή Δημοκρατία, παρακαλούμε επιλέξτε το σχετικό κουτί:

1. Κύπριοι πολίτες, νόμιμα διαμένοντες και μέλη της οικογένειας τους
(οι αλλοδαποί σύζυγοί τους και τα ανήλικα τέκνα αυτών).

2. Νόμιμα διαμένοντα στη Δημοκρατία πρόσωπα.

3. Πρόσωπα που δικαιούνται να εισέλθουν στη Δημοκρατία σύμφωνα με τη Σύμβαση της Βιέννης³.

4. Τα πρόσωπα ανεξαρτήτως υπηκοότητας, που δικαιούνται να εισέλθουν στην Κυπριακή Δημοκρατία, μετά από ειδική άδεια από την Κυπριακή Δημοκρατία, ως αυτή καθορίζεται από το περί Λοιμοκαθάρσεως (Καθορισμός Μέτρων για Παρεμπόδιση της Εξάπλωσης του Κορωνοϊού COVID-19) Διάταγμα (Αρ. 30) του 2020, ως εκάστοτε αυτό τροποποιείται.

Αν έχετε επιλέξει ένα από τα παραπάνω κουτιά, θα υποβληθείτε σε μοριακή εξέταση κατά την είσοδό σας στην Κυπριακή Δημοκρατία ;

ΝΑΙ **ΟΧΙ**

¹ Εάν ταξιδεύετε από χώρες Κατηγορίας Β ή έχετε διαμείνει / ζήσει σε Χώρα Κατηγορίας Β εντός των τελευταίων 14 ημερών πριν από το ταξίδι σας στην Κυπριακή Δημοκρατία ή θα είστε επιβάτης σε διεθνή ταξίδι προς την Κυπριακή Δημοκρατία, με διανυκτέρευση μέσω ενδιάμεσης Χώρας(ων) κατηγορίας Β, σύμφωνα με τη σχετική κατηγοριοποίηση Χωρών που έχει ανακοινωθεί από την Κυπριακή Δημοκρατία και δεν ανήκετε στις κατηγορίες επιβατών της παραγράφου Α, στις οποίες έχει δοθεί η δυνατότητα να υποβληθούν σε μοριακή εξέταση για την ασθένεια του COVID-19 κατά την είσοδό σας στην Κυπριακή Δημοκρατία, θα πρέπει να υποβληθείτε σε μοριακή εξέταση από αναγνωρισμένο εργαστήριο κατά τη διάρκεια των τελευταίων 72 ωρών προ της αναχώρησης και να έχετε στην κατοχή σας για σκοπούς επιβίβασης το Πιστοποιητικό, που να αποδεικνύει αρνητικό PCR για COVID-19. Εάν ταξιδεύετε από χώρες Κατηγορίας Γ ή έχετε διαμείνει / ζήσει σε Χώρα Κατηγορίας Γ εντός των τελευταίων 14 ημερών πριν από το ταξίδι σας στην Κυπριακή Δημοκρατία ή θα είστε επιβάτης σε διεθνή ταξίδι προς την Κυπριακή Δημοκρατία, με διανυκτέρευση μέσω ενδιάμεσης Χώρας(ων) κατηγορίας Γ, σύμφωνα με τη σχετική κατηγοριοποίηση Χωρών που έχει ανακοινωθεί από την Κυπριακή Δημοκρατία και δεν ανήκετε στις κατηγορίες επιβατών της παραγράφου Β, δεν επιτρέπεται να ταξιδέψετε στην Κυπριακή Δημοκρατία.

² Σύμβαση της Βιέννης για Διπλωματικές Σχέσεις του 1961 και Σύμβαση της Βιέννης για Προξενικές Σχέσεις του 1963

³ Σύμβαση της Βιέννης για Διπλωματικές Σχέσεις του 1961 και Σύμβαση της Βιέννης για Προξενικές Σχέσεις του 1963

Θ. ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙ ΑΛΗΘΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

Δηλώνω, υπό την επιβολή κυρώσεων, σύμφωνα με τους νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας, ότι όλα τα γεγονότα και οι πληροφορίες που έχω δώσει, είναι ολοκληρωμένα, ορθά και αληθή.



Στην περίπτωση ανηλίκων συνοδευόμενων ή ασυνόδευτων επιβατών κάτω των 18 ετών, οι δηλώσεις θα συμπληρώνονται και υπογράφονται από τον γονέα (είς) με γονική μέριμνα ή τον θετό γονέα (είς) / νόμιμο κηδεμόνα (ες) / νόμιμο εκπρόσωπο (ους), εκ μέρους του ανηλίκου, υπογράφοντας, επίσης, και τη σχετική ακόλουθη (*) Δήλωση.

(*) Εγώ / Εμείς

.....
... [όνομα του γονέα(ων) με γονική μέριμνα ή του θετού γονέα(ων) / νόμιμου κηδεμόνα(ων) / νόμιμου εκπρόσωπου(ων)], με αριθ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου υπεύθυνα δηλώνω(ουμε) και επιβεβαιώνω(ουμε) ότι όλες οι πληροφορίες που δίνονται εκ μέρους του παιδιού μου/μας σε αυτήν την αίτηση είναι αληθείς. Έχω/Εχουμε πλήρη γνώση και παρέχω(ουμε) τη συγκατάθεση μου/μας στην υποβολή αυτής της αίτησης εκ μέρους του παιδιού μου/μας. Υποβάλλω(ουμε) αυτήν τη ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ συνειδητά και εις γνώσιν ότι κάνοντας μια ψευδή και/ή παραπλανητική δήλωση θα υπόκειμαι(μεθα) σε κυρώσεις, σύμφωνα με τους νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας.

Ημερομηνία Δήλωσης:

Όνομα (Κεφαλαία Γράμματα):

Αριθμός Ταυτότητας:

Αριθμός Διαβατηρίου:

Αριθμός Τηλεφώνου:

Μόνιμη Διεύθυνση:

Υπογραφή:



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ

1. Εάν ταξιδεύετε στην Κυπριακή Δημοκρατία από Χώρα που ανήκει στην κατηγορία Α (με απευθείας πτήση), ή θα είστε επιβάτης σε διεθνή ταξίδι προς την Κυπριακή Δημοκρατία, από χώρα Κατηγορίας Α, μέσω ενδιάμεσης Χώρα(ων) κατηγορίας Β και/ή Γ, χωρίς διανυκτέρευση παρακαλούμε καταγράψετε τη Χώρα..... συμπληρώστε την ακόλουθη Υπεύθυνη Δήλωση:

ΕΓΩ ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΚΑΙ ΕΙΛΙΚΡΙΝΑ

ΟΤΙ:

- Συγκατατίθεμαι να υποβληθώ σε πιθανό δειγματοληπτικό (sample test) εργαστηριακό έλεγχο COVID-19, εάν ζητηθεί, κατά την άφιξη μου στην Κυπριακή Δημοκρατία (Εξαιρούνται τα πρόσωπα που δικαιούνται να εισέλθουν στη Δημοκρατία σύμφωνα με τη Σύμβαση της Βιέννης του 1961 και 1963)
- Αντιλαμβάνομαι πλήρως τους κινδύνους, λόγω της νόσου Covid-19, που συνδέονται με την πτήση μου και την παραμονή μου στην Κυπριακή Δημοκρατία. Αναλαμβάνω και αποδέχομαι την πλήρη ευθύνη για τυχόν κινδύνους, απώλεια, βλάβη, ζημία περιουσίας ή προσωπικής βλάβης ή θανάτου, και συμφωνώ να μην εγείρω αξίωση και να μη κινησω διαδικασίες εναντίον οποιουδήποτε προσώπου και/ή της κάθε είδους επιχείρησης και/ή εξουσιοδοτημένων λειτουργιών και/ή αρχών της Κυπριακής Δημοκρατίας από οποιαδήποτε απώλεια, ευθύνη, κόστος ή ζημιές που ενδέχεται να υποστώ ή να προκύψουν λόγω του ταξιδιού μου και της διαμονής μου στην Κυπριακή Δημοκρατία, ως αποτέλεσμα του COVID-19 και/ή για οποιαδήποτε ταλαιπωρία θα υποστώ, λόγω τυχόν προληπτικών μέτρων που εφαρμόζονται κατά τη διάρκεια του ταξιδιού μου και της παραμονής μου στην Κυπριακή Δημοκρατία, για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας κατά του COVID -19. Η παρούσα αποποίηση ευθύνης θα είναι δεσμευτική στα μέλη της οικογένειάς μου και του/της συζύγου μου και τους κληρονόμους μου, εκπροσώπους και προσωπικούς αντιπροσώπους μου, εκτελεστές και διαδόχους.
- Με την επιστροφή μου στη Χώρα μόνιμης διαμονής του ή στην Χώρα στην οποία θα επιστρέψω μετά την ολοκλήρωση του ταξιδιού μου στην Κυπριακή Δημοκρατία, θα ενημερώσω τις Ιατρικές Υπηρεσίες της Κυπριακής Δημοκρατίας, στην περίπτωση που έχω εκδηλώσει συμπτώματα COVID-19, εντός 14 ημερών μετά την αναχώρησή μου από την Κυπριακή Δημοκρατία (Ηλεκτρονική Διεύθυνση επικοινωνίας monada@mphs.moh.gov.cy)
- Δεν έχω εκδηλώσει τα ακόλουθα συμπτώματα – πυρετό, βήχα, αδυναμία-καταβολή, πονοκέφαλο, μυαλγίες, διαταραχές όσφρησης και γεύσης, δύσπνοια, φαρυγγίτιδα, ρινική συμφόρηση/καταρροή, εντός των τελευταίων 14 ημερών ή δεν είχα στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα νέου κορωνοϊού (COVID-19).
- Δεν έχω διαμείνει/ζήσει σε Χώρες Κατηγορίας Β και/ή Γ εντός των τελευταίων 14 ημερών πριν την αναχώρησή μου στην Κυπριακή Δημοκρατία και δεν είμαι επιβάτης σε διεθνή ταξίδι προς την Κυπριακή Δημοκρατία, με

διανυκτέρευση (εις) μέσω ενδιάμεσης Χώρας(ων) κατηγορίας Β και/ή Γ⁴, σύμφωνα με την κατηγοριοποίηση των χωρών που ανακοινώνει η Κυπριακή Δημοκρατία.

Υποβάλλω αυτή την υπεύθυνη δήλωση ευσυνείδητα και δηλώνω, υπό την επιβολή κυρώσεων σύμφωνα με τους νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας, ότι όλα τα γεγονότα και οι πληροφορίες που έχω δώσει, είναι ολοκληρωμένα, ορθά και αληθή.

Στην περίπτωση ανηλικών συνοδευόμενων ή ασυνόδευτων επιβατών κάτω των 18 ετών, οι δηλώσεις θα συμπληρώνονται και υπογράφονται από τον γονέα (είς) με γονική μέριμνα ή τον θετό γονέα (είς) / νόμιμο κηδεμόνα (ες) / νόμιμο εκπρόσωπο (ους), εκ μέρους του ανηλίκου, υπογράφοντας και τη σχετική ακόλουθη (*) Δήλωση.

(*)	Εγώ	/	Εμείς
.....			
(όνομα του γονέα(ων) με γονική μέριμνα ή του θετού γονέα(ων) / νόμιμου κηδεμόνα(ων) / νόμιμου εκπρόσωπου(ων), με αριθ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου υπεύθυνα δηλώνω(ουμε) και επιβεβαιώνω(ουμε) ότι όλες οι δηλώσεις που δίνονται εκ μέρους του παιδιού μου/μας σε αυτήν την αίτηση είναι αληθείς. Έχω / Έχουμε πλήρη γνώση και παρέχω(ουμε) τη συγκατάθεση μου/μας στην υποβολή αυτής της αίτησης εκ μέρους του παιδιού μου/μας. Υποβάλλω(ουμε) αυτήν τη ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ συνειδητά και εις γνώσιν ότι κάνοντας μια ψευδή και/ή παραπλανητική δήλωση θα υπόκειμαι(μεθα) σε κυρώσεις, σύμφωνα με τους νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας.			

Ημερομηνία Δήλωσης:

Όνομα (Κεφαλαία Γράμματα):

Αριθμός Ταυτότητας:

Αριθμός Διαβατηρίου:

Αριθμός Τηλεφώνου:

Μόνιμη Διεύθυνση:

Υπογραφή:

⁴ Οι επιβάτες που θα ταξιδεύουν στην Κυπριακή Δημοκρατία από Χώρες Κατηγορίας Α αλλά που έχουν διαμείνει/ζήσει σε Χώρες Κατηγορίας Β και ή Γ εντός των τελευταίων 14 ημερών πριν το ταξίδι τους προς την Κυπριακή Δημοκρατία ή θα είναι επιβάτες σε διεθνή ταξίδι προς την Κυπριακή Δημοκρατία, με διανυκτέρευση (εις) μέσω ενδιάμεσης Χώρας(ων) κατηγορίας Β και/ή Γ, θα αντιμετωπίζονται ωςάν να ήταν ταξιδιώτες από χώρα Κατηγορίας Β ή Γ αντίστοιχα. Απαιτείται να ικανοποιείται τα προαπαιτούμενα για τη Χώρα με τον υψηλότερο κίνδυνο, σύμφωνα με τα επιδημιολογικά κριτήρια και την κατηγοριοποίηση των Χωρών από το Υπουργείο Υγείας. Επομένως αναλόγως της περίπτωσης θα πρέπει να συμπληρωθεί η Δήλωση της Κατηγορίας Β ή Γ.

2. Εάν ταξιδεύετε στην Κυπριακή Δημοκρατία από χώρα που ανήκει στην κατηγορία Β (είτε με απευθείας πτήση είτε με διανυκτέρευση μέσω ενδιάμεσων Χωρών), ή έχετε διαμείνει / ζήσει σε Χώρα Κατηγορίας Β εντός των 14 ημερών πριν το ταξίδι σας για την Κυπριακή Δημοκρατία ή θα είστε επιβάτης σε διεθνή ταξίδι προς την Κυπριακή Δημοκρατία, από χώρα Κατηγορίας Α, με διανυκτέρευση, μέσω ενδιάμεσες Χώρας(ων) κατηγορίας Β, παρακαλούμε καταγράψετε τη Χώρα και συμπληρώστε την ακόλουθη Υπεύθυνη Δήλωση:

ΕΓΩ.....ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΚΑΙ ΕΙΛΙΚΡΙΝΑ ΟΤΙ:

- Συγκατατίθεμαι να υποβληθώ σε πιθανό δειγματοληπτικό (sample test) εργαστηριακό έλεγχο COVID-19, εάν ζητηθεί, κατά την άφιξη μου στην Κυπριακή Δημοκρατία. (Εξαιρούνται τα πρόσωπα που δικαιούνται να εισέλθουν στη Δημοκρατία σύμφωνα με τη Σύμβαση της Βιέννης του 1961 και 1963)
- Αντιλαμβάνομαι πλήρως τους κινδύνους, λόγω της νόσου Covid-19, που συνδέονται με την πτήση μου και την παραμονή μου στην Κυπριακή Δημοκρατία. Αναλαμβάνω και αποδέχομαι την πλήρη ευθύνη για τυχόν κινδύνους, απώλεια, βλάβη, ζημία περιουσίας ή προσωπικής βλάβης ή θανάτου και συμφωνώ να μην εγείρω αξίωση και να μη κινησω διαδικασίες εναντίον οποιουδήποτε προσώπου και/ή της κάθε είδους επιχείρησης και/ή εξουσιοδοτημένων λειτουργιών και/ή αρχών της Κυπριακής Δημοκρατίας από οποιαδήποτε απώλεια, ευθύνη, κόστος ή ζημιές που ενδέχεται να υποστώ ή να προκύψουν λόγω του ταξιδιού μου και της διαμονής μου στην Κυπριακή Δημοκρατία, ως αποτέλεσμα του COVID-19 και/ή για οποιαδήποτε ταλαιπωρία θα υποστώ, λόγω τυχόν προληπτικών μέτρων που εφαρμόζονται κατά τη διάρκεια του ταξιδιού μου και της παραμονής μου στην Κυπριακή Δημοκρατία, για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας κατά του COVID -19. Η παρούσα αποποίηση ευθύνης θα είναι δεσμευτική στα μέλη της οικογένειάς μου και του/της συζύγου μου και τους κληρονόμους μου, εκπροσώπους και προσωπικούς αντιπροσώπους μου, εκτελεστές και διαδόχους.
- Με την επιστροφή μου στη Χώρα μόνιμης διαμονής του ή στην Χώρα στην οποία θα επιστρέψω μετά την ολοκλήρωση του ταξιδιού μου στην Κυπριακή Δημοκρατία, θα ενημερώσω τις Ιατρικές Υπηρεσίες της Κυπριακής Δημοκρατίας, στην περίπτωση που έχω εκδηλώσει συμπτώματα COVID-19, εντός 14 ημερών μετά την αναχώρηση μου από την Κυπριακή Δημοκρατία (Ηλεκτρονική Διεύθυνση επικοινωνίας monada@mphs.moh.gov.cy)
- Δεν έχω εκδηλώσει τα ακόλουθα συμπτώματα – πυρετό, βήχα, αδυναμία-καταβολή, πονοκέφαλο, μυαλγίες, διαταραχές όσφρησης και γεύσης, δύσπνοια, φαρυγγίτιδα, ρινική συμφόρηση/καταρροή, εντός των τελευταίων 14 ημερών ή δεν είχα στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα νέου κορωνοϊού (COVID-19).
- Δεν έχω διαμείνει/ζήσει σε Χώρες Κατηγορίας Γ εντός των τελευταίων 14 ημερών πριν την αναχώρηση μου προς την Κυπριακή Δημοκρατία και δεν είμαι επιβάτης σε διεθνή ταξίδι προς την Κυπριακή Δημοκρατία, με διανυκτέρευση⁵ (εις) μέσω ενδιάμεσης Χώρας(ων) κατηγορίας Γ, σύμφωνα με την κατηγοριοποίηση των χωρών που ανακοινώνει η Κυπριακή Δημοκρατία.
- Είναι εις γνώση μου και αποδέχομαι ότι, στην περίπτωση που ανήκω στις κατηγορίες επιβατών, για τις οποίες έχει δοθεί η δυνατότητα από την Κυπριακή Δημοκρατία να υποβληθούν σε εργαστηριακό έλεγχο για την νόσο COVID-19 κατά την είσοδό στην Κυπριακή Δημοκρατία και έχω επιλέξει να πραγματοποιήσω τον εργαστηριακό έλεγχο Covid-19, κατά την είσοδό μου στην Κυπριακή Δημοκρατία, θα καταβάλλω προσωπικά το κόστος του εργαστηριακού ελέγχου Covid-19, που ανέρχεται στο ποσό των 60 ευρώ.

⁵ Οι επιβάτες που θα ταξιδεύουν στην Κυπριακή Δημοκρατία από Χώρες Κατηγορίας Β αλλά που έχουν διαμείνει/ζήσει σε Χώρες Κατηγορίας Γ εντός των τελευταίων 14 ημερών πριν την αναχώρησή τους στην Κυπριακή Δημοκρατία ή θα είναι επιβάτες σε διεθνή ταξίδι προς την Κυπριακή Δημοκρατία, με διανυκτέρευση (εις) μέσω ενδιάμεσης Χώρας(ων) κατηγορίας Γ, θα αντιμετωπίζονται ως εάν να ήταν ταξιδιώτες από χώρα κατηγορίας Γ και οι αντίστοιχες προϋποθέσεις που ισχύουν για τις χώρες Κατηγορίας Γ θα εφαρμόζονται. Επομένως η Δήλωση της Κατηγορίας Γ θα πρέπει να συμπληρώνεται

Υποβάλλω αυτή την υπεύθυνη δήλωση ευσυνείδητα και δηλώνω, υπό την επιβολή κυρώσεων, σύμφωνα με τους νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας, ότι όλα τα γεγονότα και οι πληροφορίες που έχω δώσει, είναι ολοκληρωμένα, ορθά και αληθή.

Στην περίπτωση ανηλικών συνοδευόμενων ή ασυνόδευτων επιβατών κάτω των 18 ετών, οι δηλώσεις θα συμπληρώνονται και υπογράφονται από τον γονέα (είς) με γονική μέριμνα ή τον θετό γονέα (είς) / νόμιμο κηδεμόνα (ες) / νόμιμο εκπρόσωπο (ους), εκ μέρους του ανηλίκου, υπογράφοντας και τη σχετική ακόλουθη (*) Δήλωση.

(*) Εγώ / Εμείς

.....
(όνομα του γονέα(ων) με γονική μέριμνα ή του θετού γονέα(ων)/νόμιμου κηδεμόνα(ων) / νόμιμου εκπρόσωπου(ων), με αριθ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου υπεύθυνα δηλώνω(ουμε) και επιβεβαιώνω(ουμε) ότι όλες οι δηλώσεις που δίνονται εκ μέρους του παιδιού μου/μας σε αυτήν την αίτηση είναι αληθείς. Έχω / Έχουμε πλήρη γνώση και παρέχω(ουμε) τη συγκατάθεση μου/μας στην υποβολή αυτής της αίτησης εκ μέρους του παιδιού μου/μας. Υποβάλλω(ουμε) αυτήν τη ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ συνειδητά και εις γνώσιν ότι κάνοντας μια ψευδή και/ή παραπλανητική δήλωση θα υπόκειμαι(μεθα) σε κυρώσεις, σύμφωνα με τους νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας.

Ημερομηνία Δήλωσης:

Όνομα (Κεφαλαία Γράμματα):

Αριθμός Ταυτότητας:

Αριθμός Διαβατηρίου:

Αριθμός Τηλεφώνου:

Μόνιμη Διεύθυνση:

Υπογραφή:

3. Εάν ταξιδεύετε στην Κυπριακή Δημοκρατία από χώρα που ανήκει στην κατηγορία Γ (είτε με απευθείας πτήση είτε με διανυκτέρευση μέσω ενδιάμεσων Χωρών) ή έχετε διαμείνει / ζήσει σε Χώρα Κατηγορίας Γ εντός των 14 ημερών πριν το ταξίδι σας για την Κυπριακή Δημοκρατία ή θα είστε επιβάτης σε διεθνή ταξίδι προς την Κυπριακή Δημοκρατία, από χώρα Κατηγορίας Α ή Β, με διανυκτέρευση, μέσω ενδιάμεσης Χώρας(ων) κατηγορίας Γ, παρακαλούμε καταγράψετε τη Χώρα..... και συμπληρώστε την ακόλουθη Υπεύθυνη Δήλωση:

ΕΓΩΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΚΑΙ ΕΙΛΙΚΡΙΝΑ

ΟΤΙ:

- Συγκατατίθεμαι να υποβληθώ σε πιθανό δειγματοληπτικό (sample test) εργαστηριακό έλεγχο COVID-19, εάν ζητηθεί, κατά την άφιξη μου στην Κυπριακή Δημοκρατία. (Εξαιρούνται τα πρόσωπα που δικαιούνται να εισέλθουν στη Δημοκρατία σύμφωνα με τη Σύμβαση της Βιέννης του 1961 και 1963)
- Αντιλαμβάνομαι πλήρως τους κινδύνους, λόγω της νόσου Covid-19, που συνδέονται με την πτήση μου και την παραμονή μου στην Κυπριακή Δημοκρατία. Αναλαμβάνω και αποδέχομαι την πλήρη ευθύνη για τυχόν κινδύνους, απώλεια, βλάβη, ζημία περιουσίας ή προσωπικής βλάβης ή θανάτου και συμφωνώ να μην εγείρω αξίωση και να μη κινήσω διαδικασίες εναντίον οποιουδήποτε προσώπου και/ή της κάθε είδους επιχείρησης και/ή εξουσιοδοτημένων λειτουργιών και/ή αρχών της Κυπριακής Δημοκρατίας από οποιαδήποτε απώλεια, ευθύνη, κόστος ή ζημιές που ενδέχεται να υποστώ ή να προκύψουν λόγω του ταξιδιού μου και της διαμονής μου στην Κυπριακή Δημοκρατία, ως αποτέλεσμα του COVID-19 και/ή για οποιαδήποτε ταλαιπωρία θα υποστώ εγώ, λόγω τυχόν προληπτικών μέτρων που εφαρμόζονται κατά τη διάρκεια του ταξιδιού μου και της παραμονής μου στην Κυπριακή Δημοκρατία, για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας κατά του COVID -19. Η παρούσα αποποίηση ευθύνης θα είναι δεσμευτική στα μέλη της οικογένειάς μου και του/της συζύγου μου και τους κληρονόμους μου, εκπροσώπους και προσωπικούς αντιπροσώπους μου, εκτελεστές και διαδόχους.
- Με την επιστροφή μου στη Χώρα μόνιμης διαμονής του ή στην Χώρα στην οποία θα επιστρέψω μετά την ολοκλήρωση του ταξιδιού μου στην Κυπριακή Δημοκρατία, θα ενημερώσω τις Ιατρικές Υπηρεσίες της Κυπριακής Δημοκρατίας, στην περίπτωση που έχω εκδηλώσει συμπτώματα COVID-19, εντός 14 ημερών μετά την αναχώρηση μου από την Κυπριακή Δημοκρατία (Ηλεκτρονική Διεύθυνση επικοινωνίας monada@mphs.moh.gov.cy)
- Δεν έχω εκδηλώσει τα ακόλουθα συμπτώματα – πυρετό, βήχα, αδυναμία-καταβολή, πονοκέφαλο, μυαλγίες, διαταραχές όσφρησης και γεύσης, δύσπνοια, φαρυγγίτιδα, ρινική συμφόρηση/καταρροή, εντός των τελευταίων 14 ημερών ή δεν είχα στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα νέου κορωνοϊού (COVID-19).
- Είναι εις γνώση μου και αποδέχομαι ότι, στην περίπτωση που έχω επιλέξει να πραγματοποιήσω τον εργαστηριακό έλεγχο Covid-19, κατά την είσοδό μου στην Κυπριακή Δημοκρατία, θα παραμείνω σε χώρο εάν μου υποδειχθεί από την Κυπριακή Δημοκρατία, για όσο χρονικό διάστημα θα χρειαστεί, ώστε να βγουν τα αποτελέσματα του εργαστηριακού ελέγχου και να πληρώσω οποιοδήποτε κόστος διαμονής που τυχόν προκύψει καθώς και των μεταφορικών, εάν τα αποτελέσματα του εργαστηριακού ελέγχου χρειαστούν μια ημέρα ή περισσότερο για να ολοκληρωθούν.
- Είναι εις γνώση μου και αποδέχομαι ότι θα καταβάλλω προσωπικά το κόστος του εργαστηριακού ελέγχου Covid-19, που ανέρχεται στο ποσό των 60 ευρώ, στην περίπτωση που έχω επιλέξει να πραγματοποιήσω τον εργαστηριακό έλεγχο Covid-19, κατά την είσοδό μου στην Κυπριακή Δημοκρατία.
- Είναι εις γνώση μου και αποδέχομαι ότι θα αυτοπεριοριστώ υποχρεωτικά για 14 ημέρες, σύμφωνα πάντοτε με τις οδηγίες και τα μέτρα προφύλαξης και αυτοπροστασίας του Υπουργείου Υγείας, ανεξάρτητα εάν το αποτέλεσμα του εργαστηριακού ελέγχου Covid-19 είναι θετικό ή αρνητικό, είτε στην οικία μου είτε σε χώρο, που θα μου υποδειχθεί από την Κυπριακή Δημοκρατία, εάν δεν διαθέτω οικία στην Κυπριακή Δημοκρατία.
- Είναι εις γνώση μου και αποδέχομαι ότι θα πρέπει υποχρεωτικά να επαναυποβληθώ σε μοριακή εξέταση για τη νόσο COVID-19, 48 ώρες πριν τη λήξη του αυτοπεριορισμού μου, με ίδια έξοδα και ότι το αποτέλεσμα της εργαστηριακής εξέτασης θα πρέπει να αποσταλεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση monada@mphs.moh.gov.cy.

- Είναι εις γνώση μου και αποδέχομαι ότι ο αυτοπεριορισμός τερματίζεται εφόσον το αποτέλεσμα της επαναληπτικής εργαστηριακής εξέτασης είναι αρνητικό.

Υποβάλλω αυτή την υπεύθυνη δήλωση ευσυνείδητα και δηλώνω, υπό την επιβολή κυρώσεων σύμφωνα με τους νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας, ότι όλα τα γεγονότα και όλες οι πληροφορίες που έχω δώσει, είναι αληθείς.

Στην περίπτωση ανηλίκων συνοδευόμενων ή ασυνόδευτων επιβατών κάτω των 18 ετών, οι δηλώσεις θα συμπληρώνονται και υπογράφονται από τον γονέα (είς) με γονική μέριμνα ή τον θετό γονέα (είς) / νόμιμο κηδεμόνα (ες) / νόμιμο εκπρόσωπο (ους), εκ μέρους του ανηλίκου, υπογράφοντας και τη σχετική ακόλουθη (*) Δήλωση.

*Εγώ / Εμείς
 (όνομα του γονέα(ων) με γονική μέριμνα ή του θετού γονέα(ων) /
 νόμιμου κηδεμόνα(ων) / νόμιμου εκπρόσωπου(ων), κάτοικος (οι)
 Ταυτότητα/Διαβατήριο
 υπεύθυνα δηλώνω(ουμε) και επιβεβαιώνω(ουμε) ότι
 όλες οι δηλώσεις που δίνονται εκ μέρους του παιδιού μου/μας σε αυτήν την αίτηση είναι αληθείς. Έχω/Εχουμε
 πλήρη γνώση και παρέχω(ουμε) τη συγκατάθεση μου/μας στην υποβολή αυτής της αίτησης εκ μέρους του παιδιού
 μου/μας. Υποβάλλω(ουμε) αυτήν τη ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ συνειδητά και εις γνώσιν ότι κάνοντας μια ψευδή και / ή
 παραπλανητική δήλωση θα υπόκειμαι(μεθα) σε κυρώσεις, σύμφωνα με τους νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας.

Ημερομηνία Δήλωσης:

Όνομα (Κεφαλαία Γράμματα):

Αριθμός Ταυτότητας:

Αριθμός Διαβατηρίου:

Αριθμός Τηλεφώνου:

Μόνιμη Διεύθυνση:

Υπογραφή: