Public Health Passenger Locator Form: To protect your health, public health officers need you to complete this form whenever they suspect a communicable disease onboard a flight. Your information will help public health officers to contact you if you were exposed to a communicable disease. It is important to fill out this form completely and accurately. Your information is intended to be held in accordance with applicable laws and used only for public health purposes. IATA ~***Thank you for helping us to protect your health.***

Формулярът трябва да бъде попълнен от възрастен член на семейството. Попълнете с печатни главни букви.

ПОЛЕТНА ИНФОРМАЦИЯ: 1. Авиокомпания АК БЪЛГАРИЯ ЕЪР

2. Полетен номер FB

3. Място

4. Дата на пристигане (дд/мм/гггг) 20

ПЕРСОНАЛНА ИНФОРМАЦИЯ: 5. Фамилия

6. Име

7. Бащино/Инициал **8. Пол** Мъжки ☐ Женски ☐

Телефонен номер (на който може да бъдете открити, включително код на страна и код на град.)

9. Мобилен

10. Служебен

11. Домашен

12. Друг

13. Email address

ПОСТОЯНЕН АДРЕС: 14. Номер и улица

15. № Апартамент

16. Град

17. Област

18. Държава

19. Пощенски код

ВРЕМЕНЕН АДРЕС: Ако сте гост или турист, напишете мястото където ще отседнете.

20. Име на хотел

21. ***Номер и улица***

22. № Апартамент

23. Град

24. Област

25. Държава

26. Пощенски код

КОНТАКТ ЗА СПЕШНИ СЛУЧАИ на някого който ще ви намери през следващите 14 дни.

27. Фамилия

28. Име

29. Град

30. Държава

31. Email address

32. Мобилен телефон

33. Друг телефон

34. ПРИДРУЖИТЕЛ – ОТ СЕМЕЙСТВОТО: За лица по-малки от 18 години.

	Фамилия	Име	Място	Години <18
(1)				
(2)				
(3)				
(4)				

35. ПРИДРУЖИТЕЛ – НЕ ОТ СЕМЕЙСТВОТО: Включително име на групата (ако има)

	Фамилия	Име	Група *(отбор, бизнес, друго)*
(1)			
(2)			

Всеки пътник е длъжен да попълни и предаде по време на полет декларацията на кабинен състав. Данните се използват само и единствено от здравните власти и не са обект на разпространение. Декларациите се унищожават 14 дни след полета. Благодарим Ви за сътрудничеството!

ПРИЯТЕН ПОЛЕТ