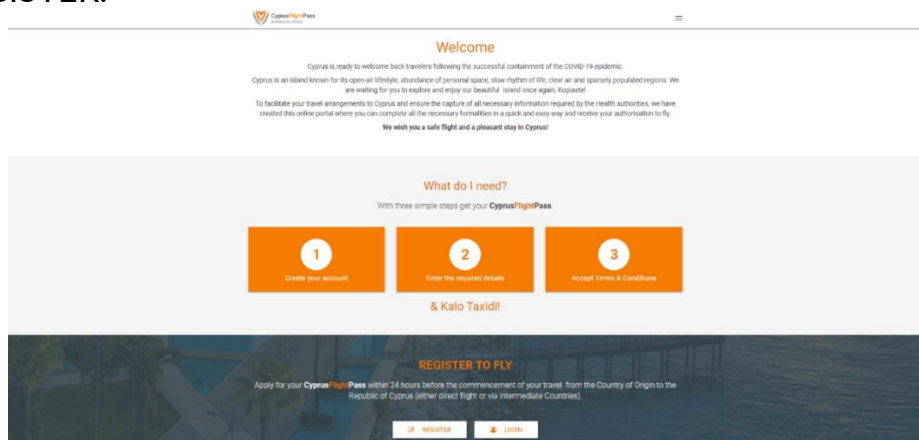




INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA CYPRUS FLIGHT PASS (CFP) DLA PODRÓŻUJĄCYCH NA CYPR

W celu uzupełnienia formularza CyprusFlightPass CFP należy wejść na stronę internetową: <https://cyprusflightpass.gov.cy/>. Formularz można wypełnić w dowolnym czasie i zapisać jako wersję roboczą, jednak wysłanie i finalizacja procesu są możliwe dopiero na 48 godzin przed wylotem z Polski. Formularz CyprusFlightPass (CFP) powinien być uzupełniony przez każdego uczestnika podróży. Jeżeli uczestnikiem podróży jest osoba niepełnoletnia, formularz powinien zostać wypełniony przez rodzica, rodzica adopcyjnego, opiekuna prawnego lub przedstawiciela prawnego dziecka. Formularz należy wypełnić bez użycia polskich znaków językowych. Wydrukowany dokument CyprusFlightPass (CFP) oraz zaświadczenie z wynikiem testu w kierunku COVID-19 należy zabrać ze sobą na lotnisko.

1. Aby wypełnić formularz należy zalogować się wybierając LOGIN na dole strony. Jeśli nie posiadasz jeszcze konta, zarejestruj się wybierając REGISTER.



2. Zarejestruj się – uzupełnij poniższe dane:

Create Account

First name

Last name

Email address

Password

Password Confirmation

☐ I have read and I accept the [Terms of Use](#)

 [Already have account](#) **REGISTER**

First name – imię

Last name – nazwisko

Email address – adres e-mail

Password (The password must be at least 8 characters long contains at least one lowercase, uppercase alphabetical character, one numeric and one special character f.eg. !@) – hasło (musi zawierać co najmniej 8 znaków i co najmniej jedną małą literę, wielką literę, jedną cyfrę i jeden znak specjalny np. !, @)

Password confirmation – potwierdzenie hasła

Następnie zaznacz checkbox *I have read and I accept the Terms of Use* – przeczytałem i akceptuję warunki.

Kliknij REGISTER.

3. Na podany przy rejestracji adres email otrzymasz wiadomość z linkiem aktywacyjnym. Aby aktywować konto, kliknij ACTIVATE.



CyprusFlightPass
REPUBLIC OF CYPRUS

Activation of account

Please click the link below to activate your account

ACTIVATE

Regards,

CyprusFlightPass

4. Po kliknięciu **ACTIVATE** zostaniesz przekierowany do strony logowania. Aby się zalogować, podaj adres e-mail (*Email address*) i hasło (*Password*) użyte przy rejestracji, następnie kliknij **LOGIN**.

Account has been activated ×

Login

Email address



Password



 [Create Account](#)

 [I forgot my password](#)

LOGIN

5. Aby wypełnić wniosek o CyprusFlightPass (CFP), kliknij **APPLY HERE**.

My Account

Welcome to **CyprusFlightPass!**

Apply for your CyprusFlightPass within **48 hours** before the commencement of your travel from the Country of Origin to the Republic of Cyprus (either direct flight or via intermediate Countries).

APPLY HERE

6. Następnie zaznacz jedną z następujących opcji:

CyprusFlightPass Request

- ☐ 1. WITH AN ACCEPTED EU DIGITAL COVID CERTIFICATE OF VACCINATION OR RECOVERY
- ☐ 2. VACCINATED (without an EU Digital COVID Certificate), that comply with the requirements indicated [here](#)
- ☐ 3. OTHER PASSENGERS
- COVID-19 molecular test is NOT required (*Countries in Green Category, minors under the age of 12*)
 - With a Negative PCR TEST Certificate / EUDCC Certificate (72 hours prior to departure) (*Countries in Orange, Red, Grey* Category*)
 - Travelling via the Republic of Cyprus, as [transfer passenger](#) to other Countries

* Some Passengers travelling to the Republic of Cyprus from a country not included in Categories Green or Orange or Red, are required to obtain beforehand a special permit. [Read more](#)

PROCEED

1. **WITH AN ACCEPTED EU DIGITAL COVID CERTIFICATE OF VACCINATION OR RECOVERY** – posiadasz Unijny Certyfikat Szczepienia lub zaświadczenie o przebyciu COVID-19
2. **VACCINATED (without an EU Digital COVID Certificate), that comply with the requirements indicated here** – jesteś zaszczepiony (nie posiadasz Unijnego Certyfikatu Covid)
3. **OTHER PASSENGERS** – inni pasażerowie
 - COVID-19 molecular test is NOT required (Countries in Green Category, minors under the age of 12) – test PCR nie jest wymagany (dot. krajów z kategorii GREEN, dzieci do 12 lat)
 - With a Negative PCR TEST Certificate / EUDCC Certificate (72 hours prior to departure) (Countries in Orange, Red, Grey* Category) – negatywny wynik testu PCR na COVID-19 / Unijny Certyfikat Covid (test wykonany na maks. 72 godziny przed wylotem) (dot. krajów z kategorii: ORANGE, RED, GREY)
 - Travelling via the Republic of Cyprus, as transfer passenger to other Countries
 - * Some Passengers travelling to the Republic of Cyprus from a country not included in Categories Green or Orange or Red, are required to obtain beforehand a special permit – pasażer tranzytowy

➤ **Opcja WITH AN ACCEPTED EU DIGITAL COVID CERTIFICATE OF VACCINATION OR RECOVERY**

Uzupełnij dane:

Passenger Information			
Last (Family) Name		First (Given) Name	Middle Initial (if any)
ID / Passport No		Nationality SELECT ONE	
Date of Birth	Country of Birth SELECT ONE	Gender SELECT ONE	

Last (Family) Name – nazwisko

First (Given) Name – imię

Middle Initial (if any) – drugie imię (jeśli jest)

ID / Passport No – Nr dowodu osobistego lub paszportu

Nationality – narodowość – wybierz z listy **POLAND**

Date of Birth – data urodzenia – wybierz z kalendarza

Country of Birth – kraj urodzenia – wybierz z listy

Gender – płeć – wybierz z listy **Male** – mężczyzna, **Female** – kobieta, **Other** – inna

Następnie uzupełnij dane kontaktowe (*Contact Details*), uwzględniając przy tym kod kierunkowy kraju i miasta – *Where you can be reached if needed (Include country code and city code)*.

Contact Details

Where you can be reached if needed (Include country code and city code)

Mobile (eg. 0035799XXXXXX for Cyprus phone)

Other (if any)

E-mail Address

Mobile – numer telefonu komórkowego

Other (if any) – inny (jeśli jest)

E-mail Address – adres e-mail

Następnie podaj informacje dot. Unijnego Certyfikatu COVID:

Information of a Valid EU Digital COVID Certificate

Country issuing an EU Digital COVID Certificate

SELECT ONE

Type of Certificate

☐ **Vaccination**

Vaccination certificate proving that the vaccination scheme has been completed with respect to the required number of doses and that the number of days, as determined by the Ministry of Health, has elapsed between the administration of the last dose (depending on the vaccine) and the date of travel.

☐ **Recovery**

Certificate of Recovery issued after 14 days from the date of sampling of the RT-PCR positive result, with a validity of 180 since the date of sampling.

☐ **Vaccination and Recovery**

Vaccination certificate making reference to the vaccination with one dose of an acceptable vaccine of two doses (approved by the European Medicines Agency or Sputnik V or Sinopharm) and additionally, stating that the person has recovered from COVID-19.

Country issuing an EU Digital COVID Certificate – kraj wydania Unijnego Certyfikatu COVID – wybierz z listy **POLAND** – Polska

Zaznacz jedną z opcji:

- *Vaccination* – zaświadczenie o przyjęciu pełnego cyklu szczepień na COVID-19; podaj dodatkowe informacje:

Vaccination Details

Vaccine Type
Pfizer - BioNTech

Vaccination Doses

Date of 2nd dose

Vaccination Type – rodzaj szczepionki – wybierz z listy producenta
Date of 2nd dose – data przyjęcia 2. dawki szczepionki – wybierz z kalendarza

- *Recovery* – zaświadczenie o przebyciu COVID-19 (wydane po 14 dniach otrzymania pozytywnego wyniku testu, ważne przez 180 dni od daty pobrania wymazu); podaj dodatkowe informacje:

Recovery Information

Date of sampling of first positive test result

Date of sampling of first positive test result – data pobrania wymazu, z którego wynik był pozytywny

- *Vaccination and Recovery: Vaccination certificate making reference to the vaccination with one dose of an acceptable vaccine of two doses (approved by the European Medicines Agency or Sputnik V or Sinopharm) and additionally, stating that the person has recovered from COVID-19* – zaświadczenie o przyjęciu jednej dawki szczepionki dwudawkowej oraz dodatkowo zaświadczenie o przebyciu COVID-19; podaj dodatkowe dane:

Vaccination Details

Vaccine Type
SELECT ONE

Date of 1st dose

Recovery Information

Date of sampling of first positive test result

Vaccination Type – rodzaj szczepionki – wybierz z listy
Date of 1st dose – data przyjęcia 1. dawki szczepionki – wybierz z kalendarza
Date of sampling of the first positive test result – data pobrania wymazu, z którego wynik był pozytywny – wybierz z kalendarza

W kolejnym kroku podaj informacje dot. lotu na Cypr:

Details of your final flight (to the Republic of Cyprus)

Departure Date & Time (Country of Departure)

Airline Name

SELECT ONE

Flight Number

SELECT ONE

Country of Departure

SELECT ONE

☐ Please select this box if your flight is private.

Seat Number (if available)

Airport of Arrival

Departure date from Cyprus (if available)

SELECT ONE

If departure date from Cyprus is not available, please state the length of your intended stay in Cyprus

☐ Less than 12 months

☐ 12 months or more

Departure Date & Time (Country of Departure) – data i godzina wylotu (z kraju wylotowego) – wybierz z kalendarza

Airline Name – nazwa linii lotniczych – wybierz z listy

Flight Number – nr lotu – wybierz z listy

Country of Departure – kraj wylotowy – wybierz z listy **POLAND**

Checkbox *Please select this box if your flight is private* – lot prywatny – nie powinien być zaznaczony.

Seat Number (if available) – numer miejsca w samolocie (jeśli jest Ci znany)

Airport of Arrival – lotnisko docelowe

Departure date from Cyprus (if available) – data wylotu z Cypru do Polski

If departure date from Cyprus is not available, please state the length of your intended stay in Cyprus – Jeśli nie znasz daty powrotu z Cypru, podaj długość planowanego pobytu na Cyprze:

Less than 12 months – krócej niż 12 miesięcy

12 months or more – 12 miesięcy lub dłużej

Następnie uzupełnij informacje o celu podróży (*Purpose of Travel*).

Purpose of Travel

Are you a permanent resident of Cyprus returning from a trip abroad?

☐ YES ☒ NO

Please state the purpose of your visit in Cyprus

☒ Holidays
☐ Business
☐ Visiting friends & relatives
☐ Settlement in Cyprus for one year or more
☐ Other

Zaznacz NO – NIE, w polu *Are you a permanent resident of Cyprus returning from a trip abroad?* – Czy na stałe mieszkasz na Cyprze i wracasz z podróży zagranicznej? Następnie wybierz cel podróży na Cypr (*Please state the purpose of your visit in Cyprus*) – zaznacz *Holidays* – wypoczynek.

W kolejnym kroku uzupełnij informacje dotyczące zakwaterowania na Cyprze (*Temporary/Permanent Address in the Republic of Cyprus*).

Temporary/Permanent Address in the Republic of Cyprus SAME AS ABOVE

Hotel Name (if any)

Number and Street Apartment Number (if available)

City District ZIP / Postal Code

Hotel name (if any) – nazwa hotelu (jeżeli jest)

Number and Street – ulica i nr

Apartment Number (if available) – nr pokoju (jeżeli jest dostępny)

City – miasto

District – region

ZIP / Postal Code – kod pocztowy

Następnie uzupełnij dane do osoby kontaktowej w razie nagłego wypadku (*Emergency Contact Information*). Podaj dane osoby, która będzie w stanie się z Tobą skontaktować w ciągu następnych 30 dni (uwzględnij kod kierunkowy kraju i miasta).

Emergency Contact Information

Of someone who can reach you during the next 30 days (Include country code and city code)

Last (Family) Name

First (Given) Name

Mobile (eg. 0035799XXXXXX for Cyprus phone)

Other (if any)

E-mail Address (if any)

Country

SELECT ONE

City

Last (Family) Name – nazwisko
First (Given) Name – imię
Mobile – nr telefonu komórkowego
Other (if any) – dodatkowy nr telefonu (jeśli jest)
E-mail address (if any) – adres e-mail (jeśli jest)
Country – kraj – wybierz z listy
City – miasto

W sekcji *Solemn Declarations* należy zaznaczyć zgodę dotyczącą ogólnych warunków podróżowania na Cypr oraz zaakceptować zasady bezpieczeństwa, obowiązujące w tym kraju. Jednocześnie należy oświadczyć, że nie występują u Ciebie objawy COVID-19, a podane dane są zgodne z prawdą.

Solemn Declarations

☒ I consent for possible COVID-19 sample testing, if requested, upon arrival to the Republic of Cyprus (Persons allowed to enter in the Republic of Cyprus under the Vienna Convention of 1961 and 1963 are exempted).

☒ I am fully aware of the risks, dangers and hazards connected to my flight and stay in the Republic of Cyprus, due to the COVID-19 pandemic. I assume and accept full responsibility for any risks of loss, harm, property damage or personal injury or death and I agree not to make claim and take proceedings against any person and/or any kind of businesses and/or authorized officers and /or the authorities of the Republic of Cyprus from any loss, liability, damages or costs that I may sustained and/or costs that I may incurred during my travel and stay to the Republic of Cyprus, as a result to COVID-19 and/or for any inconvenience I and/or they will be suffered, due to any precautionary measures applied during my trip and my stay in the Republic of Cyprus, for the purposes of protection of public health against COVID-19. This waiver of Liability, shall be binding to my family members and spouse and my heirs, assigns and personal representative, executors and successors.

☒ Following my return to my country of permanent residence, or to the country to which I return following the completion of my trip to the Republic of Cyprus, I shall inform the Medical Services of the Republic of Cyprus in the case I have developed symptoms of COVID-19, within 14 days following my departure from the Republic of Cyprus (e-mail address for correspondence monada@mphs.moh.gov.cy).

☒ I have not experienced one of the following symptoms – fever, cough, sore throat, runny nose, sudden shortness of breath or diarrhea, nausea, vomiting, myalgia, within the last 14 days or I have not been in direct contact with a confirmed or suspected COVID-19 patient within the last 14 days or I have not visited and/or needed inpatient treatment in any healthcare facility or confinement facility used for the treatment or quarantine of COVID-19 confirmed or suspected persons within the last 14 days.

☒ I declare under penalty of perjury under the laws of the Republic of Cyprus that the facts and information I have provided, are true.

SAVE AS DRAFT

SUBMIT

Kliknij w SUBMIT.

Na ekranie pojawi się komunikat o pomyślnym przebiegu rejestracji.

Result of Request



Aby zapisać dokument CyprusFlightPass na komputerze, kliknij *DOWNLOAD HERE*.

Aby dodać kolejnego uczestnika podróży, kliknij *ADD PASSENGER*.

Dodatkowo, na podany przy rejestracji adres mailowy otrzymasz wiadomość zawierającą dokumenty: CyprusFlightPass (CFP) oraz Twój plik z wynikiem testu na COVID-19.

Wydrukowany dokument CyprusFlightPass (CFP) oraz zaświadczenie z wynikiem testu w kierunku COVID-19 należy zabrać ze sobą na lotnisko.

➤ opcja OTHER PASSENGERS:

CyprusFlightPass Request

Apply for your **CyprusFlightPass** within 48 hours before the commencement of your travel from the Country of Origin to the Republic of Cyprus (either direct flight or via intermediate Countries).

The categorization of countries and any change in their classification may be reviewed in the CyprusFlightPass online platform at the link <https://cyprusflightpass.gov.cy/en/country-categories>.

It is recommended that you regularly visit this online platform for possible changes in the categorization of countries that may affect your flight to the Republic of Cyprus.

The submission of this application and the granting of CyprusFlightPass does not affect the application of the provisions of any other Law of the Republic of Cyprus, which explicitly regulate issues of entry into the Republic of Cyprus.

Apply for your CyprusFlightPass within 48 hours before the commencement of your travel from the Country of Origin to the Republic of Cyprus (either direct flight or via intermediate Countries). – Pamiętaj, aby złożyć wniosek o CFP w ciągu 48 godzin przed wylotem z Polski na Cypr (lot bezpośredni lub z międzylądowaniem w innych krajach).

Uzupełnij dane:

Passenger Information

Last (Family) Name	First (Given) Name	Middle Initial (if any)
ID / Passport No		Nationality SELECT ONE
Date of Birth	Country of Birth SELECT ONE	Gender SELECT ONE

Last (Family) Name – nazwisko

First (Given) Name – imię

Middle Initial (if any) – drugie imię (jeśli jest)

ID / Passport No – Nr dowodu osobistego lub paszportu

Nationality – narodowość – wybierz z listy **POLAND**

Date of Birth – data urodzenia – wybierz z kalendarza

Country of Birth – kraj urodzenia – wybierz z listy

Gender – płeć – wybierz z listy *Male* – mężczyzna, *Female* – kobieta, *Other* – inna

Następnie uzupełnij dane kontaktowe (*Contact Details*), uwzględniając przy tym kod kierunkowy kraju i miasta – *Where you can be reached if needed (Include country code and city code)*.

Contact Details

Where you can be reached if needed (Include country code and city code)

Mobile (eg. 0035799XXXXXX for Cyprus phone)	Other (if any)
E-mail Address	

Mobile – numer telefonu komórkowego

Other (if any) – inny (jeśli jest)

E-mail Address – adres e-mail

W kolejnym kroku podaj informacje dot. lotu na Cypr.

Najpierw zaznacz czy lot jest bezpośredni, czy z międzylądowaniem:

Flight Information

Please select the relevant box, depending the kind of your travel to the Republic of Cyprus

- ☒ Direct Flight to the Republic of Cyprus
- ☐ Travelling to the Republic of Cyprus via intermediate Countries without an overnight stay(s)
- ☐ Travelling to the Republic of Cyprus via intermediate Countries with an overnight stay(s)
- ☐ Travelling via the Republic of Cyprus, as transfer passenger, to other Countries

Direct Flight to the Republic of Cyprus – lot bezpośredni

Travelling to the Republic of Cyprus via intermediate Countries without an overnight stay(s) – lot z międzylądowaniem bez noclegu w innych krajach

Travelling to the Republic of Cyprus via intermediate Countries with an overnight stay(s) – lot z międzylądowaniem z noclegiem w innych krajach

Travelling via the Republic of Cyprus, as transfer passenger, to other Countries – tranzyt

Details of your final flight (to the Republic of Cyprus)

Departure Date & Time (Country of Departure)

Airline Name

SELECT ONE

▼

Flight Number

SELECT ONE

▼

Country of Departure

SELECT ONE

▼

☐ Please select this box if your flight is private.

Seat Number (if available)

Airport of Arrival

SELECT ONE

▼

Departure date from Cyprus (if available)

If departure date from Cyprus is not available, please state the length of your intended stay in Cyprus

☐ Less than 12 months

☐ 12 months or more

Departure Date & Time (Country of Departure) – data i godzina wylotu (z kraju wylotowego) – wybierz z kalendarza

Airline Name – nazwa linii lotniczych – wybierz z listy

Flight Number – nr lotu – wybierz z listy

Country of Departure – kraj wylotowy – wybierz z listy POLAND

Checkbox *Please select this box if your flight is private* – lot prywatny – nie powinien być zaznaczony.

Seat Number (if available) – numer miejsca w samolocie (jeśli jest Ci znany)

Airport of Arrival – lotnisko docelowe

Departure date from Cyprus (if available) – data wylotu z Cypru do Polski

If departure date from Cyprus is not available, please state the length of your intended stay in Cyprus – Jeśli nie znasz daty powrotu z Cypru, podaj długość planowanego pobytu na Cyprze:

Less than 12 months – krócej niż 12 miesięcy

12 months or more – 12 miesięcy lub dłużej

Zaznacz poniższy checkbox jeśli w ciągu ostatnich 14 dni przed podróżą nie przebywałeś/mieszkałeś w krajach o mniej korzystnych kryteriach epidemiologicznych (kategoria GREY (specjalne zezwolenie)) w porównaniu z krajem wyjazdu (zgodnie z kategoryzacją ustaloną przez władze Cypru)

☐ I have not stayed/lived in countries with less favourable epidemiological criteria (Grey (Special Permission) Category) compared to the country of departure, within the past 14 days before my travel to the Republic of Cyprus, as per relevant **country categorization** announcement of the Republic of Cyprus.

If you have stayed/lived in countries with less favourable epidemiological criteria (Grey (Special Permission) Category) compared to the country of departure within the past 14 days before your travel to the Republic of Cyprus, as per relevant Country categorization announcement of the Republic of Cyprus. Please state the Country/ies below:

SELECT COUNTRY/IES

Jeśli w ciągu ostatnich 14 dni przed podróżą przebywałeś/mieszkałeś w krajach o mniej korzystnych kryteriach epidemiologicznych (kategoria GREY (specjalne zezwolenie)) w porównaniu z krajem wyjazdu (zgodnie z kategoryzacją ustaloną przez władze Cypru), podaj te kraje – wybierz z listy. Następnie potwierdź, że jesteś obywatelem kraju należącego do Unii Europejskiej – w polu *I solemnly declare that I am a European Union Citizen or Citizen of the European Economic Area (Iceland, Norway, Liechtenstein), or Citizen of Switzerland* zaznacz YES – TAK:

European Union Citizens or Citizens of the European Economic Area (Iceland, Liechtenstein, Norway) or Citizens of Switzerland

Note 1: European Union Citizens or Citizens of the European Economic Area (Iceland, Liechtenstein, Norway) or Citizens of Switzerland have the right to enter in the Republic of Cyprus from Category Grey Countries if they have conducted, a test confirming negative PCR for COVID-19 during the last 72 hours before their departure. It is not required to apply for and obtain a special permission. Third country nationals who are spouses or children of European Union Citizens or Citizens of the European Economic Area (Iceland, Liechtenstein, Norway) or Citizens of Switzerland, with the exception of those related to Cypriot citizens as described below, have to apply for and obtain a special permission.

Declaration of European Union Citizen or European Economic Area (Iceland, Liechtenstein, Norway) Citizen or Citizen of Switzerland

I solemnly declare that I am a European Union Citizen or Citizen of the European Economic Area (Iceland, Norway, Liechtenstein), or Citizen of Switzerland.

☐ YES ☐ NO

Note 2: If you have declared that you are a European Union Citizen or Citizen of the European Economic Area (Iceland, Norway, Liechtenstein), or Citizen of Switzerland, you have to submit below the necessary evidence. Please note that, travelers who deliberately provide false information and declarations and do not meet the conditions of the selected category, are subject to sanctions.

W kolejnym kroku uzupełnij informacje dot. testu na COVID-19:

COVID-19 test information

Have you conducted, a test confirming negative PCR for COVID-19 during the last 72 hours before departure and do you possess a valid certificate?

☒ YES ☐ NO

A valid certificate is a negative RT-PCR certificate from a certified laboratory. The sampling for the COVID-19 test is required to be conducted during the last 72 hours before departure.

Time and date you provided your sample for the test

Type of Test
SELECT ONE

Please note that antigen or antibody tests are not accepted

☐ Test result is NEGATIVE

Do you possess an EU Digital COVID Certificate (EUDCC)?

☐ YES ☐ NO

Have you conducted, a test confirming negative PCR for COVID-19 during the last 72 hours before departure and do you possess a valid certificate? – Czy w ciągu ostatnich 72 godzin przed wylotem wykonałeś test na COVID-19 (w certyfikowanym laboratorium)? – zaznacz YES – TAK lub NO – NIE

Jeśli TAK, uzupełnij dane:

Time and date you provided your sample for the test – data pobrania wymazu do testu – wybierz z kalendarza

Type of Test – rodzaj testu – wybierz z listy *Molecular Method (RT-PCR)*

Zaznacz checkbox, że wynik testu jest negatywny – *Test result is NEGATIVE*

Do you possess an EU Digital COVID Certificate (EUDCC)? – Czy masz Unijny Certyfikat COVID? – zaznacz YES – TAK lub NO – NIE

Jeśli w ciągu ostatnich 14 dni przed podróżą nie przebywałeś/mieszkałeś w krajach o mniej korzystnych kryteriach epidemiologicznych (kategoria GREY (specjalne zezwolenie)) w porównaniu z krajem wyjazdu (zgodnie z kategoryzacją ustaloną przez władze Cypru), zaakceptuj oświadczenie, że po przylocie na Cypr wykonasz kolejny test RT-PCR i pokryjesz jego koszty we własnym zakresie – zaznacz checkbox *I accept the above solemn declaration*.

Second Laboratory Test Solemn Declaration

I am aware and accept that I must undergo a second laboratory test and I will personally pay for the cost of this COVID-19 laboratory test upon my entry into the Republic of Cyprus.

☒ I accept the above solemn declaration

Note: Passengers arriving in the Republic of Cyprus from Red Category countries, having performed two laboratory tests, i.e. one laboratory test with sampling carried out 72 hours before their departure and one laboratory test upon their entry in the Republic of Cyprus, will not remain in a state of self-isolation or mandatory isolation (quarantine), if the results of both laboratory tests are negative.

Jeśli w ciągu ostatnich 14 dni przed podróżą przebywałeś/mieszkałeś w krajach o mniej korzystnych kryteriach epidemiologicznych (kategoria GREY (specjalne zezwolenie)) w porównaniu z krajem wyjazdu (zgodnie z kategoryzacją ustaloną przez władze Cypru), zaznacz jedną z opcji, która upoważnia Cię do wykonania testu PCR po przylocie na Cypr:

Passengers who meet the requirements for a test upon arrival in the Republic of Cyprus

To be able to have the option to perform a diagnostic test upon your arrival in Cyprus you must belong to one of the categories of passengers referred to in paragraph 'A' and meet one of the conditions of paragraph 'B' below:

A. If you belong to at least one of the following Passenger Categories, who meet the conditions for having the COVID-19 test performed upon entry to the Republic of Cyprus, please tick the relevant box:

- ☐ Cypriot citizens and their family members (foreign spouses and their minor children)
- ☐ Persons legally residing in the Republic of Cyprus
- ☐ Persons allowed to enter in the Republic of Cyprus under the Vienna Convention
- ☐ Persons, with third country nationality, having a special permission by the Republic of Cyprus Persons, as defined under the infectious Diseases (Determination of Measures Against the Spread of the COVID-19 Coronavirus disease) Decree (N. 9) of 2021, as amended

B. If you meet one of the following conditions, select the relevant box:

- ☐ Passengers who have received at least the first dose of the two-dose vaccines approved by the Republic of Cyprus
- ☐ Minors aged 16 to 18 who have completed at least the first dose of the two-dose vaccines approved by the Republic of Cyprus
- ☐ Minor passengers 12 - 15 years old
- ☐ Passengers who, for certified medical reasons, cannot be vaccinated or passengers who are travelling from a country categorized as Grey and have uploaded their PCR test results
- ☐ Passengers who have obtained special permission with prepayment for a PCR test upon arrival in Cyprus

W punkcie A: *Persons allowed to enter in the Republic of Cyprus under the Vienna Convention* – osoby, które mogą wjechać do Cypru na podstawie Konwencji Wiedeńskiej; lub *Persons, with third country nationality, having a special permission by the Republic of Cyprus Persons, as defined under the infectious Diseases (Determination of Measures Against the Spread of the COVID-19 Coronavirus disease) Decree (N. 9) of 2021, as amended* – obywatele państw trzecich, pod warunkiem uzyskania zawczasu pisemnego zezwolenia Republiki Cypryjskiej, zgodnie z Dekretem o Chorobach Zakaźnych (Określenie Środków Przeciwno Rozprzestrzenianiu Sień Choroby Koronawirusowej COVID-19) (nr 9) z 2021 r., z późniejszymi zmianami; następnie podaj numer pozwolenia (*Special Permission Number*).

W punkcie B: Jeśli spełniasz warunki z punktu A, zaznacz odpowiedni checkbox: *Passengers who have received at least the first dose of the two-dose vaccines approved by the Republic of Cyprus* – pasażerowie, którzy zostali zaszczepieni przynajmniej jedną dawką szczepionki dwudawkowej przeciw COVID-19, uznawaną przez Republikę Cypryjską

Minors aged 16 to 18 who have completed at least the first dose of the two-dose vaccines approved by the Republic of Cyprus – nieletni w wieku 16-18 lat, którzy zostali zaszczepieni przynajmniej jedną dawką szczepionki dwudawkowej przeciw COVID-19, uznawaną przez Republikę Cypryjską

Minor passengers 12 - 15 years old – dzieci w wieku 12-15 lat

Passengers who, for certified medical reasons, cannot be vaccinated or passengers who are travelling from a country categorized as Grey and have uploaded their PCR test

results – pasażerowie, którzy nie mogą być zaszczepieni z powodów medycznych, lub którzy podróżują z kraju z kategorii GREY i załączyli negatywny wynik testu PCR
Passengers who have obtained special permission with prepayment for a PCR test upon arrival in Cyprus – pasażerowie, którzy otrzymali zezwolenie na przedpłatę za wykonanie testu po przylocie do Cypru

Następnie uzupełnij informacje o celu podróży (*Purpose of Travel*).

Purpose of Travel

Are you a permanent resident of Cyprus returning from a trip abroad?

☐ YES ☒ NO

Please state the purpose of your visit in Cyprus

☒ Holidays
☐ Business
☐ Visiting friends & relatives
☐ Settlement in Cyprus for one year or more
☐ Other

Zaznacz NO – NIE, w polu *Are you a permanent resident of Cyprus returning from a trip abroad?* – Czy na stałe mieszkasz na Cyprze i wracasz z podróży zagranicznej? Następnie wybierz cel podróży na Cypr (*Please state the purpose of your visit in Cyprus*) – zaznacz *Holidays* – wypoczynek.

W kolejnym kroku uzupełnij informacje dotyczące zakwaterowania na Cyprze (*Temporary/Permanent Address in the Republic of Cyprus*).

Temporary/Permanent Address in the Republic of Cyprus SAME AS ABOVE

Hotel Name (if any)

Number and Street Apartment Number (if available)

City District ZIP / Postal Code

Hotel name (if any) – nazwa hotelu (jeżeli jest)

Number and Street – ulica i nr

Apartment Number (if available) – nr pokoju (jeżeli jest dostępny)

City – miasto

District – region

ZIP / Postal Code – kod pocztowy

Następnie uzupełnij dane do osoby kontaktowej w razie nagłego wypadku (*Emergency Contact Information*). Podaj dane osoby, która będzie w stanie się z Tobą skontaktować w ciągu następnych 30 dni (uwzględnij kod kierunkowy kraju i miasta).

Emergency Contact Information
Of someone who can reach you during the next 30 days (Include country code and city code)

Last (Family) Name	First (Given) Name
Mobile (eg. 0035799XXXXXX for Cyprus phone)	Other (if any)
E-mail Address (if any)	
Country SELECT ONE	City

Last (Family) Name – nazwisko

First (Given) Name – imię

Mobile – nr telefonu komórkowego

Other (if any) – dodatkowy nr telefonu (jeśli jest)

E-mail address (if any) – adres e-mail (jeśli jest)

Country – kraj – wybierz z listy

City – miasto

W sekcji *Solemn Declarations* należy zaznaczyć zgodę dotyczącą ogólnych warunków podróżowania na Cypr oraz zaakceptować zasady bezpieczeństwa, obowiązujące w tym kraju. Jednocześnie należy oświadczyć, że nie występują u Ciebie objawy COVID-19, a podane dane są zgodne z prawdą.

Solemn Declarations

☒ I consent for possible COVID-19 sample testing, if requested, upon arrival to the Republic of Cyprus (Persons allowed to enter in the Republic of Cyprus under the Vienna Convention of 1961 and 1963 are exempted).

☒ I am fully aware of the risks, dangers and hazards connected to my flight and stay in the Republic of Cyprus, due to the COVID-19 pandemic. I assume and accept full responsibility for any risks of loss, harm, property damage or personal injury or death and I agree not to make claim and take proceedings against any person and/or any kind of businesses and/or authorized officers and /or the authorities of the Republic of Cyprus from any loss, liability, damages or costs that I may sustained and/or costs that I may incurred during my travel and stay to the Republic of Cyprus, as a result to COVID-19 and/or for any inconvenience I and/or they will be suffered, due to any precautionary measures applied during my trip and my stay in the Republic of Cyprus, for the purposes of protection of public health against COVID-19. This waiver of Liability, shall be binding to my family members and spouse and my heirs, assigns and personal representative, executors and successors.

☒ Following my return to my country of permanent residence, or to the country to which I return following the completion of my trip to the Republic of Cyprus, I shall inform the Medical Services of the Republic of Cyprus in the case I have developed symptoms of COVID-19, within 14 days following my departure from the Republic of Cyprus (e-mail address for correspondence monada@mphs.moh.gov.cy).

☒ I have not experienced one of the following symptoms – fever, cough, sore throat, runny nose, sudden shortness of breath or diarrhea, nausea, vomiting, myalgia, within the last 14 days or I have not been in direct contact with a confirmed or suspected COVID-19 patient within the last 14 days or I have not visited and/or needed inpatient treatment in any healthcare facility or confinement facility used for the treatment or quarantine of COVID-19 confirmed or suspected persons within the last 14 days.

☒ I declare under penalty of perjury under the laws of the Republic of Cyprus that the facts and information I have provided, are true.

SAVE AS DRAFT

SUBMIT

Kliknij w SUBMIT.

Na ekranie pojawi się komunikat o pomyślnym przebiegu rejestracji.

Result of Request



Aby zapisać dokument CyprusFlightPass na komputerze, kliknij *DOWNLOAD HERE*.

Aby dodać kolejnego uczestnika podróży, kliknij ADD PASSENGER.

Dodatkowo, na podany przy rejestracji adres mailowy otrzymasz wiadomość zawierającą dokumenty: CyprusFlightPass (CFP) oraz Twój plik z wynikiem testu na COVID-19.

Wydrukowany dokument CyprusFlightPass (CFP) oraz zaświadczenie z wynikiem testu w kierunku COVID-19 należy zabrać ze sobą na lotnisko.