



INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA DLA PODRÓŻUJĄCYCH NA WYSPY ZIELONEGO PRZYLĄDKA

W celu uzupełnienia formularza należy wejść na stronę internetową https://igrp.gov.cv/IGRP/app/webapps?r=controle_sanitario/FichaVigilanciaControleSanitario/index&dad=controle_sanitario&p_fw=toolsbar_2=en_lang&target=blank&isPublic=1. Formularz należy wypełnić dla każdego uczestnika podróży. Pola oznaczone gwiazdką są obowiązkowe. Każdy uczestnik powinien uzyskać osobny kod QR, który należy wydrukować lub zapisać w urządzeniu mobilnym. Z uwagi na konieczność okazania kodu QR, należy mieć go przy sobie na lotnisku i w samolocie. Nie należy umieszczać wydrukowanego kodu QR w bagażu rejestrowanym.



1. Uzupełnij dane dot. uczestnika podróży (*Passenger information*):

PASSENGER INFORMATION 1/3

* Full name

* Arrival Date

Seat number

* Date of issue

* Age

* Nationality

Nickname

* Flight number

* Passport number

* Expiry date

* Gender

* Country of origin

Full name – imię i nazwisko

Nickname – nazwa użytkownika (opcjonalnie)

Arrival Date – data przylotu – wybierz z kalendarza – dla lotów nocnych data lądowania może być inna niż data startu

Flight number – numer lotu

Seat number – numer miejsca w samolocie (opcjonalnie)

Passport number – numer paszportu

Date of issue – data wydania paszportu – wybierz z kalendarza

Expiry date – data ważności paszportu – wybierz z kalendarza

Age – wiek

Gender – płeć – wybierz z listy *Masculino* – mężczyzna lub *Feminino* – kobieta

Nationality – narodowość – wybierz z listy *Polaco* – polska

Country of origin – kraj pochodzenia – wybierz z listy *Polónia (PL)* – Polska

2. W kolejnym kroku uzupełnij adres i dane kontaktowe w miejscu docelowym (*Address and contacts in destination city*):

ADDRESS AND CONTACTS IN DESTINATION CITY 2/3

* County

Street

* E-mail

Work phone

Contact number in case of emergency

* Resident in Cape Verde

Localidade

Near by

* Contact phone

Institution/Hotel

Habitual residence address

* Expected duration of stay in Cape Verde

County – wyspa – wybierz z listy *Sal*

Localidade – miasto (opcjonalnie)

Street – ulica (opcjonalnie)

Near by – w pobliżu (opcjonalnie)

E-mail – adres e-mail

Contact phone – telefon kontaktowy

Work phone – telefon służbowy (opcjonalnie)

Institution/Hotel – nazwa instytucji/ hotelu (opcjonalnie)

Contact number in case of emergency – numer kontaktowy w razie wypadku (opcjonalnie)

Habitual residence address – adres zamieszkania/hotelu (opcjonalnie)

Resident In Cape Verde – Czy mieszkasz na Wyspach Zielonego Przylądka? – zaznacz

No – Nie

Expected duration of stay in Cape Verde – Przewidywany czas pobytu na Wyspach Zielonego Przylądka

3. Następnie uzupełnij dane dot. zdrowia (*Health information*):

HEALTH INFORMATION

3/3

• Do you have the International Vaccination Certificate (Yellow Fever)?

☐ Yes ☐ No

Have you been in transit in the last 15 days?

☐ Yes ☐ No

• Countries where you stayed or transited in the last 15 days

• Are you considered to have recovered from COVID-19 less than 90 days prior to the date of travel?

☐ Yes ☐ No

You have the following sudden onset signs / symptoms in the last 8 day

• Cough

☐ Yes ☐ No

• Fever

☐ Yes ☐ No

• Do you have a valid COVID vaccination certificate, pursuant to resolution 78/2021, of 30 July?

☐ Yes ☐ No

• Do you have a negative PCR result for SARS-CoV-2 performed within the last 72 hours prior to travel or antigen test performed within the past 48 hours prior to travel or vaccination certificate?

☐ PCR ☐ Antigen ☐ Not Applicable ☐ Vaccination Certificate

Do you have the International Vaccination Certificate (Yellow Fever)? – Czy jesteś zaszczepiony przeciwko żółtej febrze (wpis do Międzynarodowej Książeczki Szczepień potwierdzający szczepienie)? – zaznacz *Yes* – Tak lub *No* – Nie

You have the following sudden onset signs / symptoms in the last 8 day – Czy w ciągu ostatnich 8 dni wystąpiły u Ciebie następujące objawy – zaznacz *Yes* – Tak lub *No* – Nie: *Cough* – Kaszel, *Fever* – Gorączka

Have you been in transit in the last 15 days? – Czy podróżowałeś/-aś przez ostatnie 15 dni? – zaznacz *Yes* – Tak lub *No* – Nie

Countries where you stayed or transited in the last 15 days – Kraje odwiedzane w ciągu ostatnich 15 dni

Are you considered to have recovered from COVID-19 less than 90 days prior to the date of travel? – Czy stwierdzono u Ciebie COVID-19 i czy wyzdrowiałeś w ciągu ostatnich 90 dni przed podróżą? – zaznacz Yes – Tak lub No – Nie

Do you have a valid COVID vaccination certificate, pursuant to resolution 78/2021, of 30 July? – Czy zgodnie z uchwałą 78/2021 z 30 lipca posiadasz ważne zaświadczenie o szczepieniu? – zaznacz Yes – Tak lub No – Nie

Do you have a negative PCR result for SARS-CoV-2 performed within the last 72 hours prior to travel or antigen test performed within the past 48 hours prior to travel or vaccination certificate? – Czy w ciągu 72 godzin przed podróżą wykonałeś test PCR lub antygenowy w kierunku SARS-CoV-2 i otrzymałeś wynik negatywny lub czy masz certyfikat szczepienia? – zaznacz: PCR – test PCR, Antigen – test antygenowy, Not Applicable – nie dotyczy, Vaccination Certificate – certyfikat szczepienia

4. Na koniec potwierdź, że podane dane są prawdziwe (*Confirmo que todas as informações prestadas correspondem a verdade*) – zaznacz *Confirmo* – potwierdzam.

Aby przesłać formularz, kliknij w SEND.

5. Na ekranie pojawi się informacja o poprawnym przesłaniu formularza (*Operation performed with success!*) oraz wygenerowany kod QR:



Aby wydrukować/zapisać dokument z kodem QR, kliknij w DOWNLOAD.

Z uwagi na konieczność okazania kodu QR, należy mieć go przy sobie na lotnisku i w samolocie. Nie należy umieszczać wydrukowanego kodu QR w bagażu rejestrowanym.