

**Έντυπο-ερωτηματολόγιο δήλωσης υγείας πριν την επιβίβαση**  
(προς συμπλήρωση από όλα τα ενήλικα άτομα πριν την επιβίβαση)

ΟΝΟΜΑ ΠΛΟΙΟΥ	ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΗΜΕΡΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΤΑΞΙΔΙΟΥ	ΛΙΜΕΝΑΣ
GRAMVOUSA EXPRESS	CRETAN DAILY CRUISES	18/9/2021	ΚΙΣΑΜΟΥ
Τηλέφωνο επικοινωνίας για τις επόμενες 14 ημέρες:			

Όνοματεπώνυμο όπως εμφανίζεται στην ταυτότητα/διαβατήριο:	Όνομα πατρός	
Όνοματεπώνυμο όλων των παιδιών, κάτω των 18 που ταξιδεύουν μαζί σας:	Όνομα πατρός	
Τις τελευταίες 14 ημέρες	ΝΑ	ΟΧΙ
1. Έχετε τώρα ή είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο παρουσιάσει ξαφνικά συμπτώματα πυρετού ή βήχα ή δυσκολία στην αναπνοή ή αιφνίδια εκδήλωση ανοσμίας, αγευσίας ή δυσγευσίας;		
2. Είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο, στενή επαφή με κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19)?		
3. Είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο, προσφέρει άμεση φροντίδα σε κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό COVID-19 ή εργαστήκατε με υγειονομικούς υπαλλήλους οι οποίοι επιμολύνθηκαν με COVID-19;		
4. Είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο, επισκεφτεί ή βρεθήκατε σε κοντινή απόσταση με κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);		
5. Είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο, εργαστεί σε κοντινή απόσταση ή μοιραστήκατε το ίδιο περιβάλλον με κάποιον οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);		
6. Είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο, ταξιδέψει με ασθενή από COVID-19 σε οποιοδήποτε μέσο μεταφοράς;		
7. Είχατε εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο, μείνει στη ίδια οικία με ασθενή με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);		
8. Έχετε κάνει τις τελευταίες 72 ώρες εργαστηριακό μοριακό έλεγχο (PCR) για COVID-19; <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Αναμένεται αποτέλεσμα <input type="checkbox"/> Θετικό1 <input type="checkbox"/> Αρνητικό		
9. Έχετε κάνει αυτή ή την προηγούμενη μέρα έλεγχο για COVID-19 με ταχύ αντιγονικό τεστ (rapid test); <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Θετικό1 <input type="checkbox"/> Αρνητικό		
10. Έχετε εμβολιαστεί με όλες τις απαραίτητες δόσεις για τον COVID-19? <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι		

**Ενημέρωση για Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα:**

Η επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα πραγματοποιείται για λόγους δημόσιου συμφέροντος για την προστασία της δημόσιας υγείας και την αντιμετώπιση των συνεπειών του κορωνοϊού COVID-19 και διέπεται από τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων και του ν. 4624/2019 (ΦΕΚ 137/Α'/2019).

Από κοινού Υπεύθυνοι Επεξεργασίας είναι:

(α) Το Υπουργείο Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής και

(β) Οι Κοινοπραξίες Ναυτικών Εταιριών CRETAN DAILY CRUISES και CHRISSE DAILY CRUISES, με έδρα την Κίσαμο, Ηρ. Πολυτεχνείου 226, Τ.Κ. 73400, email: info@cretandailycruises.com, με στοιχεία επικοινωνίας του Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων- email: it@cretandailycruises.com, \*όπου δύναται να απευθύνεστε για την άσκηση των δικαιωμάτων σας (δικαίωμα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής (μετά την παρέλευση δύο μηνών), περιορισμού της επεξεργασίας.

Αναλυτική ενημέρωση έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, στο [https://www.ynanp.gr/el/στην\\_ενότητα:\\_Κορωνοϊός\\_COVID\\_19-Τελευταίες\\_εξελιξεις](https://www.ynanp.gr/el/στην_ενότητα:_Κορωνοϊός_COVID_19-Τελευταίες_εξελιξεις).