

Declaración de Salud del Viajero Deklaracja zdrowia			
Un formulario por grupo familiar / Jeden formularz na rodzinę			
1. Información del vuelo / Informacje dotyczące lotu			
Nro. Vuelo / Numer lotu		Nro. Asiento / Numer miejsca w samolocie	
Fecha de llegada a Ecuador / Data przylotu do Ekwadoru			
País donde inició el viaje / Kraj, w którym rozpoczynasz podróż			
Destino final / Miejsce docelowe			
Conexiones previas / Lot z przesiadką SI / TAK NO NIE			
Especifique los países y ciudades de conexión / Kraje i miasta przesiadki			
Fecha de llegada al destino final / Data przylotu do miejsca docelowego			
Si el destino final es Ecuador, favor continuar llenando el formulario. Jeśli Ekwador to Twoje miejsce docelowe, kontynuuj wypełnianie formularza			
2. Datos de identificación del pasajero o responsable del grupo familiar / Informacje dotyczące głównego podróżnego			
Nombres y Apellidos / Imię i nazwisko			
Edad / Wiek		Sexo / Płeć M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>	
País / Kraj		Ciudad / Miasto	
Dirección de residencia actual / Adres zamieszkania			
Correo electrónico / E-mail			
Nro. pasaporte y país de expedición / Numer paszportu i kraj wydania			
Nro. de contacto / Nr telefonu			
Nro. de pasajeros que viajan con usted / Liczba osób podróżujących z Tobą Adultos / Dorośli <input type="checkbox"/> Niños / Dzieci <input type="checkbox"/>			
Países o lugares en donde estuvo de visita en los últimos 21 días / Kraje / miejsca odwiedzone w przeciągu ostatnich 21 dni			
3. Información de contacto / Contact Information Informacje kontaktowe Direcciones en Ecuador donde se va a hospedar en los 21 días posteriores a su llegada / Adresy miejsc w Ekwadorze, gdzie będziesz przbywać w ciągu 21 dni po przylocie (Wpisujemy pierwszy hotel, podany wg. instrukcji)			
Ciudad / Miasto, wpisujemy Guayaquil		Provincia / Prowincja, wpisujemy Guayas	
Nro. de teléfono de contacto / Nr telefonu, wpisujemy +593 4-2327-100		Correo electrónico / E-mail, wpisujemy reservas@uniparkhotel.com	
Nombre del Hotel / Nazwa hotelu, wpisujemy Unipark Hotel		Dirección / Adres, wpisujemy Clemente Ballén 406 y Chile, Guayaquil, Guayas 090313	

4. Sintomatología / Objawy			
Fiebre / Gorączka	SI / TAK	<input type="checkbox"/>	NIE NO <input type="checkbox"/>
Dolor de cabeza / Ból głowy	SI / TAK	<input type="checkbox"/>	NIE NO <input type="checkbox"/>
Malestar general / Ogólne osłabienie	SI / TAK	<input type="checkbox"/>	NIE NO <input type="checkbox"/>
Dificultad respiratoria / Duszności	SI / TAK	<input type="checkbox"/>	NIE NO <input type="checkbox"/>
Tos seca / Suchy kaszel	SI / TAK	<input type="checkbox"/>	NIE NO <input type="checkbox"/>

Declaro que la información proporcionada es verdadera.

Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe.

Fecha / Data _____ Firma / Podpis _____

Entregar este formulario a su llegada al país en Migración

Deklarację należy okazać na lotnisku, po przylocie do Ekwadoru.
