

Návod vyplnění formuláře – Španělsko – Mallorca – Kanárské ostrovy

Španělská vláda přijala z důvodu ochrany zdraví turistů rozhodnutí o **povinnosti vyplnit před dovolenou ve Španělsku zdravotní formulář**.

Aktuálně je možné formulář vyplnit v **elektronické nebo papírové podobě**.

Papírový formulář dostanou všichni cestující s odletem do 31. 7. 2020 k vyplnění na palubě letadla.

Od odletu 1.8. 2020 platí pouze elektronický formulář, vyplňte ho bez diakritiky **nejdříve 48 hodin** před odletem na <http://www.spth.gob.es> nebo v bezplatné aplikaci SPAIN TRAVEL HEALTH-SpTH (ke stažení pro [iOS](#) a [Android](#)).

Potřebné údaje k vyplnění naleznete na cestovní smlouvě, **webových stránkách Čedok – informace hotel – středisko**, případně kontaktujte svého prodejce. **Číslo sedadla, které je vyžadováno v posledním kroku formuláře, Vám však bude přiděleno až na letišti před odletem na dovolenou. V tomto případě je možné zadat fiktivní číslo sedadla (1 – 31 ABCDEF). Není možné toto fiktivní sedadlo vyžadovat u odbavení, slouží pouze pro vyplnění formuláře.** V případě, že si přejete konkrétní sedadlo, je možné předem zakoupit u svého prodejce.

Vyplnění elektronického formuláře je **možné dokončit nejdříve 48 hodin před odletem**, a tedy i vygenerování QR kódu potřebného ke vstupu do Španělska. Úvodní stránky formuláře je možné vyplnit i dříve. **QR kód lze před vstupem do země předložit ke kontrole v tištěné formě nebo v mobilním telefonu či tabletu.**

Prosím věnujte pozornost níže uvedeným pokynům:

- 1. Zadejte do webového prohlížeče adresu www.spth.gob.es**
- 2. Klikněte na políčko „Individual FCS Form“**
- 3. Vyplňte údaje dle přiloženého manuálu**
- 4. Klikněte na políčko „Send“**
- 5. Po odeslání prvotního formuláře obdržíte na uvedenou e-mailovou adresu e-mail s odkazem na zdravotní formulář, součástí e-mailu bude i tzv. Security kód**
- 6. Klikněte na tento odkaz**
- 7. Vyplňte číslo pasu / číslo občanského průkazu a Security kód, který byl uvedený v e-mailu**
- 8. Vyplňte zdravotní formulář dle přiloženého manuálu**

1/

Passenger data

Name *

Surname *

Passport number, ID card or personal identifier *
ČÍSLO PASU / OBČANSKÉHO PRŮKAZU

Flight number *

Arrival Date *

Email *

Confirm email address *

I will complete the following form for a minor or dependent person in my charge.

In the case completion of the form on behalf of a minor or dependent person, fill in the details of the corresponding legal guardian, who confirms the veracity of the information provided.

Name *

Surname *

Passport number, ID card or personal identifier *
ČÍSLO PASU / OBČANSKÉHO PRŮKAZU

To create your individual FCS form, fill in all the fields.

You will soon receive an e-mail in your email account, with security code and a link to create the form associated with your trip and to get your QR Code.

Remember that it is mandatory for all passengers traveling to Spain, and that each form is associated with a single trip, it is Personal and non-transferable.

Your personal data will be treated in accordance with the Regulations for (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April of 2016, regarding the protection of natural persons in what concerns the processing of your personal data and free circulation of this data and Organic Law 3/2018, of 5 of December, Protection of Personal Data and Guarantee of Digital Rights and other related regulations.

The data will be the property of the Ministry of Health. For more information data handling.

YOU SHOULD NOT TRAVEL if you have symptoms compatible with COVID-19 (fever, cough, breathing difficulties), of recent onset, if diagnosed with COVID-19 in the past 14 days or if you have had close contact with a confirmed case of COVID-19 in the last two weeks.

PŘI VYPLŇOVÁNÍ DOTAZNÍKU PRO NEZLETILOU OSOBU JE POTŘEBA TUTO ČÁST ZAKLIKNOU A VYPLNIT DOPROVÁZEJÍCÍ DOSPĚLOU OSOBU.

LEGAL INFORMATION

Each passenger must fill in a form associated with each trip that is personal and non-transferable. Make sure you fill out this form and sign it before flying to Spain. Remember that, after signing the FCS form, you will receive a QR Code associated with your trip, which you must carry with you on your mobile phone or printed on paper to pass the airport sanitary control.

We inform you that the data you provide will be used in order to ensure control of the COVID-19 epidemic and the healthcare of the general public. The person responsible for the treatment of your data is the Ministry of Health of Spain, whose contact information is sanixt@mscbs.es.

The possible recipients of your data are the competent health authorities.

You can exercise the rights of access, rectification, deletion, opposition, limitation of treatment and portability, by contacting the General Sub-Directorate of Health of Foreign Health.

The contact details of the Data Protection Officer are delegadoprotecciondatos@mscbs.es. If you want more information about the use of personal data, a [href="/data-protection">click here](#).

For more information on health measures related to the COVID-19 epidemic, [To access information on health measures related to the COVID-19 epidemic, in other languages, click here](#)

The signing of this form carries the responsibility on the veracity of the information, the acceptance of the legal conditions, of data processing and compliance with health regulations indicated at any time by the authorities.

If you are a minor, or a dependent, the form must be signed by your legal guardian.

I'm not a robot.



ZAŠKRTNOUT, ŽE NEJSTE ROBOT

Yes, I have read and understand the information and accept these terms. *

ZAŠKRTNOUT SOUHLAS

Send ODESLAT

SpTH

Hello,

You have requested the creation of a health control form (FCS) for your next trip to Spain on the SpTH portal.

THE FCS FORM CODE FOR YOUR TRIP IS: **351405 KÓD PRO PŘIHLÁŠENÍ**

To complete the health control form, you can do it in two ways.

1.- Directly accessing this URL: spth.gob.es/recover/d46264e5-dbfd-4636-b827-fa00ab46b1b2 **ODKAZ PRO PŘIHLÁŠENÍ**

Form identifier: d46264e5-dbfd-4636-b827-fa00ab46b1b2

2.- Accessing the portal spth.gob.es, clicking on the button "Continue Individual Form" and then enter the Passport number, DNI, NIE or Personal ID number with which you made the request and including the code: **351405**

Remember that you can start your form whenever you want, but you can only complete the health and travel history questions and accept it in the last 2 days before your arrival in Spain.

If you travel to Spain from any country, it is necessary to complete this form, and have the QR code associated with your trip. You must present this document at the sanitary control of the destination airport. Each passenger must have their own form and QR code for each trip they make to Spain.

REMEMBER: You should NOT travel if you have symptoms compatible with COVID-19: fever, cough, breathing difficulties, that have started in the last 14 days or you have been diagnosed with COVID-19 in the last 14 days.

You have received this email because you have requested the creation of a health form to travel to Spain with the SpTH application or through the website. If you are not the recipient, please ignore it.

The screenshot shows the registration form for SpTH. It includes a header with the SpTH logo and the text "Spain Travel Health". The form has two main columns. The left column contains input fields for "Passport number, ID card or personal identifier" and "Security Code", with a red "KÓD PRO PŘIHLÁŠENÍ" label. Below these is a CAPTCHA section with a green checkmark and the text "I'm not a robot" and "ZAŠKRTNOUT, ŽE NEJSTE ROBOT". At the bottom of the left column is a blue button labeled "Continue POKRAČOVAT". The right column contains informational text: "You will have received an email from the address spaintravelhealth-notify@spth.gob.es, subject: Spain Travel Health: Form registration. In this email we have sent you the individual form code, and a link that provides direct access to the form." Below this is a paragraph about data protection: "Your personal data will be treated in accordance with Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council, of April 27, 2016, regarding the protection of natural persons with regard to the treatment of their personal data and the free circulation of these data and Organic Law 3/2018, of December 5, on Protection of Personal Data and Guarantee of Digital Rights and other related regulations." At the bottom of the right column is a link: "The data will be the property of the Ministry of Health. For more information spth.gob.es/tratamiento-datos.html". At the bottom of the form is a blue footer with a warning: "Your health is the priority. If you have symptoms compatible with COVID-19 (fever, breathing difficulty, coughing) you should not travel and should seek medical assistance as soon as possible where you are now. Remember that your Health also travels." To the right of the warning is a small logo. Below the warning are five icons with links: "Data processing", "Legal warning", "Accessibility statement", "Contact about the Spain Travel Health program", and "Complaints and suggestions".



STEP 1 - Osobní údaje

Step 1: Personal Information

Personal Information

Surname *

PŘÍJMENÍ

Required field

Name *

JMÉNO

Required field

Sex

Male Female

POHLAVÍ

Passport number, ID card or personal identifier *

11122233

Personal mobile phone number *

Prefix

TELEFONNÍ ČÍSLO

Other telephone number

Prefix

Email *

E-MAIL

Permanent address **TRVALÉ BYDLIŠTĚ**

Number and street *

ULICE S ČÍSLEM POPISNÝM

Apartment number *

ČÍSLO BYTU

Country *

Choose an option

ZEMĚ

State/Province *

OKRES

City *

MĚSTO

Zip Code

PSČ

Save and continue

ULOŽIT A POKRAČOVAT

Step 2/3 – Informace o Vašem letu

Step 2: Flight Information

Arrival flight information in Spain

Airline * LETECKÁ SPOLEČNOST	Flight number: ČÍSLO LETU
<input type="text" value="Choose an option"/>	<input type="text" value="QS1130"/>
Seat number ČÍSLO SEDADLA	Arrival Date: DATUM PŘÍLETU
<input type="text"/>	<input type="text" value="2020/07/08"/>

Address where you will be staying; Just write the place you will visit first.

Name of hotel (if it's your case) NÁZEV HOTELU	Number and street
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apartment number	City/town * MĚSTO *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Region/Autonomous city * ZVOLTE ILLES BALEARS	Zip Code
<input type="text" value="Choose an option"/>	<input type="text"/>

Indicate whether this address is permanent for your entire stay in the country.

Save and continue **ULOŽIT A POKRAČOVAT**

* POMŮCKU K URČENÍ MĚSTA, VE KTERÉM SE NACHÁZÍ VÁŠ HOTEL, NAJDETE NA KONCI DOKUMENTU

Step 3: travel history

Please indicate the country of origin of your trip * **ZEMĚ PŘÍLETU**

Please indicate all the countries you have traveled to/passed through in the last 14 days.

UVEĎTE ZEMĚ, KTERÉ JSTE NAVŠTÍVIL/A V UPLYNULÝCH 14 DNECH

Add country

DŮVOD CESTY - TURISMUS / PRÁCE / NÁVŠTĚVA PŘÍBUZNÝCH / SPECIÁLNÍ MISE / MEZINÁRODNÍ SPOLUPRÁCE

Reason for trip. Please check off one option

Tourism Work Family visit Special mission Cooperation other

Save and continue **ULOŽIT A POKRAČOVAT**

Pozn.: Políčko Region/Autonomous city:

Mallorca – Illes Balears

Fuerteventura a Tenerife zadáte: Canarias

Step 4 – Zdravotní otázky

Step 4: Health Questionnaire

Mandatory for entry into Spain

IN RELATION TO THE HEALTH EMERGENCY DECLARED BY COVID-19, it is mandatory that you answer the following questions. If necessary, a medical evaluation will be carried out upon arrival.

BYL/A JSTE V POSLEDNÍCH 14 DNECH V KONTAKTU S OSOBOU, KTERÉ BYL POTVRZEN COVID-19?
Have you been in contact with a person that has been a confirmed case for COVID-19 during the last 14 days? *

Yes No

MĚL/A JSTE V POSLEDNÍCH 14 DNECH NĚKTERÝ Z TĚCHTO SYMPTOMŮ?

Have you had any of the following symptoms during the past 14 days? * Please indicate the symptom(s) you have.

Yes No

Fever Difficulty breathing Cough

HOREČKA / DÝCHACÍ OBTÍŽE / KAŠEL

Have you been to or visited a hospital in the last 14 days? *

Yes No

NAVŠTÍVIL/A JSTE V POSLEDNÍCH 14 DNECH NEMOCNICI?

Have you visited any live animal markets in the last 14 days? *

Yes No

NAVŠTÍVIL/A JSTE V POSLEDNÍCH 14 DNECH TRH SE ŽIVÝMI ZVÍŘATY?

Save and continue **ULOŽIT A POKRAČOVAT**

Step 5: Affidavit

PROHLÁŠENÍ, VE KTERÉM SE ZAVAZUJETE, ŽE V PŘÍPADĚ SYMPTOMŮ (HOREČKA, KAŠEL NEBO DÝCHACÍ OBTÍŽE), ZŮSTANETE V IZOLACI A KONTAKTUJETE TELEFONICKY PŘÍSLUŠNÉ ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ.

I promise that if during the 14 days after entering Spain I present symptoms of acute respiratory infection (fever, cough or breathing difficulties), I will isolate myself at home or place of residence, conducting self-monitoring of the symptoms of the coronavirus and I will contact the competent health authorities by telephone.

I agree to carry out those indications and measures that the health authorities indicate.

And I hereby confirm the veracity of the information provided.

Indicate for acceptance *

ZAŠKRTNUTÍM SOUHLASÍTE S PROHLÁŠENÍM A POTVRZUJETE PRAVDIVOST ZADANÝCH ÚDAJŮ

By accepting you are attesting to the veracity of the answers provided in this questionnaire and all the conditions mentioned in the data protection.

End process **ODESLÁNÍ DOTAZNÍKU**