

	<p>Oświadczenie potwierdzające zapoznanie się z polityką COVID-19 linii lotniczej</p> <p>Acknowledgment of COVID-19 policy</p>	<p>Rév.02 Juillet 2020</p>
---	---	--------------------------------

Rozumiem, że nie powinnam/powiniennem stawić się na lotnisku, jeśli nastąpi którakolwiek z poniższych sytuacji:

- W ostatnich 14-dniach przed wylotem zdiagnozowano u mnie COVID-19

I have been diagnosed with COVID-19 at any time during the 14 days prior to my flight.
- W ostatnich 8-dniach miałam/tem którykolwiek z następujących objawów charakterystycznych dla COVID-19: temperaturę, postępujący kaszel, utrata węchu lub smaku, problemy z oddychaniem.

I have had any of the COVID-19 relevant symptoms (fever; newly developed cough; loss of taste or smell; shortness of breath) at any time during the 8 days prior to my flight.
- Mam świadomość, że w ostatnich 14-dniach przez wylotem, pozostawałam/tem w bliskim kontakcie (m.in. mniej niż 2 m przez dłużej niż 15 minut) z osobą, u której zdiagnozowano COVID-19

I am aware of having been in close contact (e.g. less than 2 metres for more than 15 minutes) with a person who was diagnosed with COVID-19 in the 14 days prior to my flight.
- Zgodnie z lokalnymi lub krajowymi przepisami jestem objęta/ty kwarantanną z powodów związanych z COVID-19 przez okres obejmujący także datę wylotu.

I am required by local or national regulations to be in quarantine for reasons related to COVID19 for a period that includes the date of the flight.

Jeśli nastąpi którakolwiek z ww. sytuacji, skontaktuję się z NOUVELAIR najpóźniej do 4h przed wylotem. Mam świadomość, że jeśli jedna z ww.sytuacji zostanie zidentyfikowana na lotnisku, mogę spotkać się z odmową kontynuowania podróży, a także z utratą praw do korzystania z benefitów polityki handlowej COVID-19 wprowadzonej przez NOUVELAIR.

before the flight. I understand that if any of the above 4 situations is identified at the airport, I may be refused to proceed with my travel and lose my right to benefit from any COVID-19 commercial policy put in place by NOUVELAIR.

W przypadku medycznych informacji na temat Covid-19, prosimy o kontakt: z contacter : <http://www.santetunisie.rns.tn/fr/>.

In case you need medical information on COVID-19, please contact : <http://www.santetunisie.rns.tn/fr/>

Przeczytałam/tem i rozumiem politykę COVID-19 linii NOUVELAIR
I have read and understood the COVID-19 policy of NOUVELAIR.

Nom /Last Name: **NAZWISKO**

Prénom /First (and middle) Name : **IMIĘ**

DATA

{PODPIS} :

Une déclaration par personne /One declaration per person

Pour les personnes mineures, la déclaration doit être signée par le responsable légal.

For minors, this declaration must be signed by the legal guardian.