

Vážený klienti,

rádi bychom Vás informovali o bezpečnostních opatřeních spojených s nemocí COVID-19 při cestách do destinace Madeira.

Cestující, kteří přijíždějí na Madeiru, se musí před vstupem do země podrobit testu na COVID-19, který je poskytován zdarma. Místo odběru na letišti je možné doložit potvrzení o negativním výsledku testu, který nesmí být starší více než 72 hodin před příletem.

Všichni cestující, kteří odlétají z letiště nacházejícího se mimo portugalské území, musí vyplnit formulář o zdravotním stavu. Tento formulář je možné vyplnit elektronicky 48 – 12 hodin před odletem a to na webové adrese www.madeirasafe.com.

Vyplnění elektronické formuláře

Formulář musí vyplnit každý cestující zvlášť, a to včetně nezletilých dětí, u kterých za správnost vyplněných údajů odpovídá rodič či zákonný zástupce. Po jeho vyplnění cestující obdrží QR kód, který musí být předložen při příletu na Madeiru.

Prosím věnujte pozornost níže uvedeným pokynům:

1. Zadejte do webového prohlížeče adresu www.madeirasafe.com
2. Klikněte na tlačítko „NOT YET, AND I WANT TO REGISTER“
3. Vyplňte údaje dle přiloženého manuálu
4. Po odeslání formuláře obdržíte na uvedenou e-mailovou adresu e-mail s odkazem na pozdější přihlášení do webové aplikace, kde naleznete QR kód a výsledek testu po příletu do destinace.

Madeira Traveler Registration

BRZY CESTUJETE NA MADEIRU. UŽ JSTE SE ZAREGISTROVALI?

You're soon traveling to Madeira. Have you registered yet?


NOT YET, AND I WANT TO REGISTER

REGISTRACE

YES, AND I WANT TO LOG IN

PŘIHLÁŠENÍ

Do you have a number code?

 I HAVE A CODE TO USE

< Madeira Traveler Registration

language


GB English ▾

Full name * **JMÉNO A PŘÍJMENÍ**

Required

E-mail address **E-MAIL**

Mobile number

 +351**TELEFONNÍ ČÍSLO**

Please add a mobile number that will be accessible during your stay

Password **HESLO PRO POZDĚJŠÍ PŘIHLÁŠENÍ** 

Please add a password so you can log in later



I authorize the Madeira Health Authority to send me automatic communications by email, SMS or notifications.

POTVRĎTE, ŽE VÁS MŮŽE MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ KONTAKTOVAT

I authorize the treatment of my personal data by the Health Authority of the Autonomous Region of Madeira under the terms of the legislation in force.

POTVRĎTE SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM ÚDAJŮ**ULOŽIT A POKRAČOVAT**

Dependent people

Please indicate below if you are traveling with dependent people

I travel with dependent people (children under 12 years old)

**ZAŠKRTNĚTE, POKUD CESTUJETE
S DĚTI MI MLADŠÍMI 12 LET**

Enter the full names and ages of the dependents you travel with here *

UVEĎTE JMÉNO, PŘÍJMENÍ A VĚK DÍTĚTE

DALŠÍ STRÁNKA

PREV

NEXT

COVID-19

Please fill some COVID-19-related data

**CESTUJI Z OBLASTI, KDE V UPLYNULÝCH 14 DNECH BYLY POTVRZENY PŘÍPADY
NÁKAZY NEMOCI COVID-19**

I traveled or resided in areas with confirmed cases of COVID-19, in the last 14 days

BYL/A JSEM V UPLYNULÝCH 14 DNECH V KONTAKTU S OSOBOU S POTVRZENOU

I have had contact with a confirmed or probable case of SARS-CoV-2 or COVID-19 infection in the last 14 days **NÁKAZOU
COVIDEM-19**

I have been diagnosed with COVID-19

BYLA MI POTVRZENA NÁKAZA COVIDEM-19

DALŠÍ STRÁNKA

PREV

NEXT

Registration > Trip details

Please insert some of your trip details

I'm a resident of Madeira

I'm a resident of Madeira

Where are you traveling from?

MĚSTO A ZEMĚ, ZE KTERÉ CESTUJETE

Please write city and country of origin

Date of arrival in Madeira

DATUM A ČAS PŘÍLETU

Date of departure from Madeira

DATUM ODLETU

Travel reasons

**DŮVOD CESTY (BUSINESS – PODNIKÁNÍ, LEISURE – DOVOLENÁ,
HEALT – ZDRAVOTNÍ POBYT, OTHER – JINÉ)**

DALŠÍ STRÁNKA

PREV

 NEXT

Registration > Stay details

Please insert some of the details of your stay

County *

MÍSTO POBYTU – OBLAST

Required

Where are you staying?

NÁZEV HOTELU

Please write the address of the hotel, apartment or house you are staying at.

Who are you traveling with?

JMÉNA A PŘÍJMENÍ SPOLUCESTUJÍCÍCH STARŠÍCH 12 LET

Please add family, friends or colleagues and their names

DALŠÍ STRÁNKA

PREV

 NEXT

Registration > Transportation details

Please insert some of the transportation details

How will you be traveling?

Airplane

ZPŮSOB DOPRAVY (BOAT – LOŤ, AIRPLANE – LETADLO)

Flight number

ČÍSLO LETU

Airplane seat

SEDADLO (NENÍ NUTNÉ UVÁDĚT)**DALŠÍ STRÁNKA**

PREV

NEXT

Registration > Id

Please insert some id data

Birthday

1975/01/01

DATUM NAROZENÍ

Gender *

POHLAVÍ (MALE – MUŽ, FEMALE – ŽENA, OTHER – OSTATNÍ)

National Citizen ID or Passport Number

ČÍSLO PASU NEBO OP**DALŠÍ STRÁNKA**

PREV

NEXT

Tento web sděluje...

Are you sure you want to complete the registration with the data entered?

OK

Storno

STISKNĚTE OK A POTVRĎTE ODESLÁNÍ FORMULÁŘE SE ZADANÝMI ÚDAJI

WEBOVÁ APLIKACE

Po přihlášení do webové aplikace se zobrazí úvodní stránka, kde naleznete QR kód, výsledek testu po přiletu do destinace a je zde možné doplnit další informace. V případě zhoršení zdravotního stavu v průběhu dovolené je potřeba pomocí tlačítka „TELL US HOW YOU FEEL“ upravit zdravotní stav a odeslat údaje. Odesláním aktualizace dojde k informování ministerstva zdravotnictví a budete informováni o dalším postupu. Je možné také s ministerstvem zdravotnictví sdílet polohu pro určení přesného místa pobytu.

Welcome

Your trip

MOŽNOST ZMĚNIT ÚDAJE O CESTĚ

CHANGE TRIP

AKTUALIZACE ZDRAVOTNÍHO STAVU

TELL US HOW YOU FEEL >

NAHRÁNÍ VÝLEDKU TESTU PŘED PŘÍLETEM

TEST RESULTS BEFORE TRAVEL 📄

DALŠÍ DOKUMENTY K TESTU

SUPPORTING DOCUMENTS 📄

VÝSLEDKY TESTU PO PŘÍLETU DO DESTINACE

RESULTS OF TESTS AT PERFORMED THE AIRPORT 📄

QR KÓD

QR CODE 📄

ZAVŘENÍ APLIKACE

END SESSION

ZAPNUTÍ SDÍLENÍ POLOHY S MINISTERSTVEM ZDRAVOTNICTVÍ

Click here to share your location with Health Authorities so we can find you better in an emergency.

ZAPNUTÍ UPOZORNĚNÍ OD APLIKACE

Click here to turn on important message notifications