

Vážení klienti,

rádi bychom Vás informovali o bezpečnostních opatřeních spojených s nemocí covid-19 při cestách do destinace Španělsko. Cestující, kteří přijíždějí do Španělska, se musí před vstupem do země podrobit zdravotní prohlídce, která může zahrnovat měření teploty, kontrolu dokladů a vizuální kontrolou zdravotního stavu cestujících.

Všichni cestující, kteří odlétají z letiště nacházejícího se mimo španělské území, musí vyplnit formulář o zdravotním stavu. Tento formulář je třeba vyplnit elektronicky před zahájením cesty na adrese www.spth.gov.es nebo přes bezplatnou aplikaci SPAIN TRAVEL HEALTH-SPTH.

Po vyplnění tohoto formuláře cestující obdrží QR kód, který musí být předložen při příletu do Španělska. QR kód je podmínkou vstupu do země.

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. Zdravotní formulář lze kompletně vyplnit nejdříve 48 hodin před odletem.

Prosím věnujte pozornost níže uvedeným pokynům:

1. Zadejte do webového prohlížeče adresu www.spth.gov.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

Formulář je nutné vyplňovat bez diakritiky a povinné údaje jsou označeny *.

Spain Travel-Health SpTH

Passenger data

To create your FCS form, fill in all fields.

You will shortly receive an email in your email account, with a security code and a link to create the form associated with your trip and obtain your QR code.

Remember that it is compulsory to fill in this form for all passengers entering Spain, including those arriving in transit, from any country and that each form is associated with a single journey, is personal and non-transferable.

Your personal data will be processed in accordance with Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of their personal data and on the free movement of such data and Organic Law 3/2018 of 5 December 2018 on the Protection of Personal Data and the Guarantee of Digital Rights and other related regulations.

The data controller will be the Ministry of Health (and other health authorities). For more information you can see the section on [data processing](#).

DO NOT TRAVEL if you have symptoms consistent with COVID-19 (fever, cough, shortness of breath), which have started recently, if you have been diagnosed with COVID-19 within the last 14 days, or if you have had close contact with a confirmed case of COVID-19 within the last two weeks.

Check here if your **final destination is not Spain** (only arrives in Spain in transit).

Please, mark here if "Passenger Data" you have just filled in are for a minor or dependent person in my charge
Při vyplňování dotazníku pro nezletilou osobu je třeba tuto část zakliknout a vyplnit doprovázející dospělou osobu.
Please, confirm that in the area above this check you have entered, as "Passenger Data", the data of the minor or dependent, and not yours.
In the fields below, please indicate your data, as the legal responsible for the minor, or the dependent person, and responsible of the information provided.

Name *

Surname *

Passport number, National Id (DNI)/Foreign Residency (NIE) or personal identifier *

Flight number *

Arrival Date *

Email *

Confirm email address *

Name *

Surname *

Passport number, National Id (DNI)/Foreign Residency (NIE) or personal identifier *

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.

Likewise, when passing through the airport control, it can be subjected to temperature control by means of non-contact thermometers or thermographic cameras. These tests will be carried out guaranteeing the privacy of the passenger and the data obtained will not be stored.

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_protecciondatos@sanidad.gob.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**, [click here](#).


If you wish to obtain more information about the **diagnostic tests of active infection for COVID-19 (AIDT), to enter Spain**, according to your country of origin, [click here](#).

For **more information on health measures** related to the COVID-19 epidemic, [click here](#).

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 

zakliknout, že nejsem robot

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

zakliknout souhlas

Please fill in the required fields correctly. [CLICK HERE](#)

Send


odeslat

Passport number, National Id (DNI)/Foreign Residency (NIE) or personal identifier *

číslo pasu / občanského průkazu

Security Code *

kód pro přihlášení

I'm not a robot  **zakliknout, že nejsem robot**

Continue pokračovat

You will have received an email from the address spaintravelhealth-noreply@spth.gob.es, subject: Spain Travel Health: Form registration. In this email we have sent you the form code, and a link that provides direct access to the form.

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.

The data controller will be the Ministry of Health (and other health authorities). For more information data handling.



Personal information

Surname *	Name *
<input type="text" value="příjmení"/>	<input type="text" value="jméno"/>
Sex: pohlaví	Passport number, National Id (DNI)/Foreign Residency (NIE) or personal identifier *
<input type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female muž / žena	<input type="text" value="číslo pasu / občanského průkazu"/>
Personal mobile phone number *	Other telephone number
<input type="text" value="předvolba"/> <input type="text" value="telefonní číslo"/>	<input type="text" value="Prefix"/> <input type="text"/>
Email *	Date of birth *
<input type="text" value="e-mail"/>	<input type="text" value="datum narození"/>

Permanent address

Number and street *	Apartment number *
<input type="text" value="ulice a číslo popisné"/>	<input type="text" value="číslo bytu*"/>
Country *	State/Province *
<input type="text" value="země"/>	<input type="text" value="okres"/>
City *	Zip Code
<input type="text" value="město"/>	<input type="text" value="PSČ"/>

Save and continue

uložit a pokračovat

** pokud nemáte číslo bytu, uveďte prosím NA*

CREATE NEW FORM d7b9e240-5ee5-4a9f-aa5e-ceb297b91ac8

1 2 3 4 5

Step 2: Flight Information

Arrival flight information in Spain

Airline * Flight number

Seat number * Arrival Date

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

Name of hotel (if it's your case) Number and street

Apartment number: Region/Autonomous city *

Province City/town *

Zip Code

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

Save and continue **uložit a pokračovat**

* číslo sedadla obdržíte při odbavení na letišti

** Kanárské ostrovy (Canarias)
Baleárské ostrovy (Balears)
Costa de Almería (Andalusía)
Costa Cálida (Murcia)
Costa Blanca (Comunitat Valenciana) – pro hotely: Playas de Guardamar, Playas de Torrevieja

CREATE NEW FORM d7b9e240-5ee5-4a9f-aa5e-ceb297b91ac8

1 2 **3** 4 5

Step 3: travel history

Please indicate the country of origin of your trip *

země odletu ▼

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

uvedte země, které jste navštívil/a v uplynulých 14 dnech ▼

Choose an option ▼

Choose an option ▼

Choose an option ▼

Add country

důvod cesty
Reason for trip. Please check off one option

Tourism Work Family visit Special mission Cooperation other

Save and continue **uložit a pokračovat**



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.

Have you been in contact with a person that has been a confirmed case for COVID-19 during the last 14 days? *

Yes No

Byl/a jste v posledních 14 dnech v kontaktu s osobou, které byl potvrzen covid-19?

Select the type of Certificate you have *

EU COVID Digital Certificate

EU Covid digitální certifikát

Other Certificate

Ostatní certifikáty

Reason for the certificate *

Vaccination

Potvrzení o očkování

Diagnostic Test

Potvrzení o negativním výsledku na testování na covid-19

Recovery

Potvrzení o prodělané nemoci a uzdravení

(**) If you do not have an **EU COVID Digital Certificate**, your certificate can be validated upon arrival, if necessary. Once you receive the QR code, all data on your EU COVID Digital Certificate will be deleted.

Reason for the certificate *

- Vaccination **Potvrzení o očkování**
 Diagnostic Test
 Recovery

Vaccination Certificate Information

Surname *	Name *
<input type="text" value="příjmení"/>	<input type="text" value="jméno"/>
Date of birth *	
<input type="text" value="datum na rození"/>	
Vaccine administered *	Date on which you received full vaccination schedule *
<input type="text" value="vakcína"/>	<input type="text" value="datum ukončení očkování"/>
Country of vaccination *	
<input type="text" value="země, která provedla očkování"/>	

Validate certificate

validace potvrzení

(**)If you do not have an EU COVID Digital Certificate, your certificate can be validated upon arrival, if necessary. Once you receive the QR code, all data on your EU COVID Digital Certificate will be deleted.

Save and continue

uložit a pokračovat

Reason for the certificate *

- Vaccination
 Diagnostic Test **Potvrzení o negativním výsledku na testování na covid-19**
 Recovery

Diagnostic Test Certificate Information

Surname *	Name *
<input type="text" value="příjmení"/>	<input type="text" value="jméno"/>
Date of birth *	
<input type="text" value="datum na rození"/>	
Test carried out *	Date of sampling *
<input type="text" value="typ testu"/>	<input type="text" value="datum testování"/>
Test result *	Country where the test takes place *
<input type="text" value="výsledek testování"/>	<input type="text" value="země, kde byl test proveden"/>

Validate certificate

validace potvrzení

(**)If you do not have an EU COVID Digital Certificate, your certificate can be validated upon arrival, if necessary. Once you receive the QR code, all data on your EU COVID Digital Certificate will be deleted.

Save and continue

uložit a pokračovat

Reason for the certificate *

- Vaccination
 Diagnostic Test
 Recovery

Potvrzení o prodělané nemoci a uzdravení

Recovery Certificate Information

Surname *

příjmení

Name *

jméno

Date of birth *

datum na rození



Test carried out *

typ testu



Date of first positive test *

datum prvního pozitivního výsledku na covid-19



Country issuing the certificate *

země, která vydala potvrzení



Validate certificate

validace potvrzení

(**) If you do not have an EU COVID Digital Certificate, your certificate can be validated upon arrival, if necessary. Once you receive the QR code, all data on your EU COVID Digital Certificate will be deleted.

Save and continue

uložit a pokračovat

CREATE NEW FORM d7b9e240-5ee5-4a9f-aa5e-ceb297b91ac8

1 2 3 4 5

Step 5: Affidavit

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* **zakliknutím souhlasíte s prohlášením a potvrzujete pravdivost zadaných údajů**

By accepting you are attesting the truthfulness of the data and answers provided in this form and all the conditions mentioned in the data protection.

End process odeslat

V prohlášení se také zavazujete, že v případě symptomů (horečka, kašel nebo dýchací potíže) zůstanete v izolaci a kontaktujete telefonicky příslušné zdravotnické zařízení.