

## 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 cestujícího.

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.gob.es](http://www.spth.gob.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.gob.es](http://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

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

### Passenger data

Surname \*

příjmení

Name \*

jméno

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

číslo pasu / občanského průkazu

Flight number \* ?

číslo letu

Arrival Date \*

datum přiletu

Email \*

e-mail

Confirm email address \*

potvrzení e-mailu

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 zaklíknout 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 \*

jméno

Surname \*

příjmení

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

číslo pasu / občanského průkazu

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.

## 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](mailto: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](mailto: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 \*

Security Code \*

 I'm not a robot

**zakliknout,  
že nejsem robot**

You will have received an email from the address [spaintravelhealth-no-reply@spth.gob.es](mailto:spaintravelhealth-no-reply@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](#).

Continue

**pokračovat**

CREATE NEW FORM

d7b9e240-5ee5-4a9f-aa5e-ceb297b91ac8



## Step 1: Personal Information

### Personal Information

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

### Permanent address

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



## Step 2: Flight Information

## Arrival flight information in Spain

Airline *	Flight number
<input type="text" value="letecká společnost"/>	<input type="text" value="číslo letu"/>
Seat number *	Arrival Date
<input type="text" value="číslo sedadla*"/>	<input type="text" value="datum přiletu"/>

## 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
<input type="text" value="název hotelu"/>	<input type="text"/>
Apartment number	Region/Autonomous city *
<input type="text"/>	<input type="text" value="region**"/>
Province	City/town *
<input type="text" value="provincie"/>	<input type="text" value="oblast"/>
Zip Code	
<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 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



## 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**

## CREATE NEW FORM



# Step 4: Health Questionnaire

### 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  
 Other Certificate

**EU Covid digitální certifikát  
Ostatní certifikáty**

Reason for the certificate \*

Vaccination  
 Diagnostic Test  
 Recovery

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

**Potvrzení o očkování**

### Vaccination Certificate Information

Surname \*

příjmení

Name \*

jméno

Date of birth \*

datum na rození



Vaccine administered \*

vakcína

Date on which you received full vaccination schedule \*

datum ukončení očkování



Country of vaccination \*

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  
 Recovery

**Potvrzení o negativním výsledku na testování na covid-19**

#### Diagnostic Test Certificate Information

Surname *	Name *
<input type="text" value="příjmení"/>	<input type="text" value="jméno"/>
Date of birth *	
<input data-bbox="284 488 778 519" type="text" value="datum na rození"/>	
Test carried out *	Date of sampling *
<input data-bbox="284 566 778 598" type="text" value="typ testu"/>	<input data-bbox="799 566 1289 598" type="text" value="datum testování"/>
Test result *	Country where the test takes place *
<input data-bbox="284 651 778 683" type="text" value="výsledek testování"/>	<input data-bbox="799 651 1289 683" 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 *	Name *
<input type="text" value="příjmení"/>	<input type="text" value="jméno"/>
Date of birth *	
<input data-bbox="284 1285 778 1317" type="text" value="datum na rození"/>	
Test carried out *	Date of first positive test *
<input data-bbox="284 1364 778 1395" type="text" value="typ testu"/>	<input data-bbox="799 1364 1278 1395" type="text" value="datum prvního pozitivního výsledku na covid-19"/>
Country issuing the certificate *	
<input data-bbox="284 1444 778 1476" type="text" value="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

Spain Travel Health  
SpTH

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.**