



ERKLÄRUNG

Vollständiger Name	Identitätsdokument	Identifikationsnummer	Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass		
HERKUNFT (Land/Stadt):	<input type="checkbox"/> Mit festem Wohnsitz auf den Azoren		<input type="checkbox"/> Ohne festen Wohnsitz auf den Azoren

REISEZIEL		
Elektronische Adresse (E-Mail)	Wohnanschrift/Unterkunft	Telefonnummer (SMS-Empfang)
INSEL	GEMEINDE	
<input type="checkbox"/> Santa Maria	<input type="checkbox"/> Vila do Porto	
<input type="checkbox"/> São Miguel	<input type="checkbox"/> Ponda Delgada <input type="checkbox"/> Ribeira Grande <input type="checkbox"/> V. F. Campo <input type="checkbox"/> Povoação <input type="checkbox"/> Lagoa <input type="checkbox"/> Nordeste	
<input type="checkbox"/> Terceira	<input type="checkbox"/> Angra do Heroísmo <input type="checkbox"/> Praia da Vitória	
<input type="checkbox"/> Graciosa	<input type="checkbox"/> Santa Cruz	
<input type="checkbox"/> São Jorge	<input type="checkbox"/> Velas <input type="checkbox"/> Calheta	
<input type="checkbox"/> Pico	<input type="checkbox"/> Madalena <input type="checkbox"/> Lajes <input type="checkbox"/> São Roque	
<input type="checkbox"/> Faial	<input type="checkbox"/> Horta	
<input type="checkbox"/> Flores	<input type="checkbox"/> Santa Cruz <input type="checkbox"/> Lajes	
<input type="checkbox"/> Corvo	<input type="checkbox"/> Vila do Corvo	

ICH ERKLÄRE EHRENWÖRTLICH, mir bekannt zu sein, dass ich die unten beschriebenen drei Optionen habe. Ich wähle die Option, in der ich passe und verpflichte mich, die vorausgesetzten Pflichten nachzukommen und von den verbundenen Rechten bewusst zu sein.

WÄHLEN SIE EINE VON DEN FOLGENDEN OPTIONEN:		
<input type="checkbox"/> Ich zeige das Negativ Testergebnis bei der Ankunft.	<input type="checkbox"/> Ich werde bei der Ankunft getestet.	<input type="checkbox"/> Ich werde bei der Ankunft nicht getestet. (Ausnahme ¹)

Ich zeige das Negativ Testergebnis bei der Ankunft

Ich zeige ein Nachweis auf Papier oder die elektronische Form des Dokuments von einem regionalen (Azoren), portugiesischen (Festland) oder ausländischen Labor, dass die Durchführung des Tests auf SARS-CoV-2, mit RT-PCR Methode, in 72 Stunden vor dem Abflug des Herkunftslandes bescheinigt. Es soll Folgendes enthalten: meiner Identifizierung; die Identifizierung des Labors, wo den Test durchgeführt war; das Datum des Tests; die Unterschrift der verantwortlichen Person für die Durchführung des Tests und das Ergebnis: NEGATIV.

In diesem Fall, und bei einer Verlängerung meines Aufenthalts, in sieben oder mehr Tage, oder in dreizehn oder mehr Tage, ab dem Tag des ersten Tests, soll ich am 6. Tag und 12.Tag, Kontakt mit der Gesundheitsbehörde der Gemeinde, wo ich wohne, oder Unterkunft habe aufnehmen, um einen neuen Test auf SARS-CoV-2, von der lokalen Gesundheitsbehörde, durchgeführt zu werden. Das Ergebnis des Tests wird mir in 24 Stunden mitgeteilt.

Durchführung eines Tests auf SARS-CoV-2 (ab Datum des 1. Tests):
6. Tag: _____ Insel: _____
12. Tag: _____ Insel: _____

¹ Gemäß der Entschließung der Regierungsrates Nr. 129/2021, am 28. Mai, unbeschadet möglicher Erweiterungen, oder anderer Entschließung, die sie ersetzen wird.

**Ich werde bei der Ankunft getestet**

Bei meiner Ankunft, führe ich den Test auf SARS-CoV-2 mit einer biologischen Probenahme² von der Gesundheitsbehörde durch. Ich soll in prophylaktischer Isolation bleiben, wo ich wohne oder, wo ich Unterkunft habe, bis das NEGATIVE Ergebnis des Tests mitgeteilt wird.

In diesem Fall, und wenn ich sieben Tage oder länger bleibe, oder dreizehn Tage oder länger bleibe, soll ich am 6. Tag und am 12. Tag, ab dem Tag des ersten Tests, Kontakt mit der Gesundheitsbehörde der Gemeinde aufnehmen, wo ich wohne, oder Unterkunft habe, um einen neuen Test auf SARS-CoV-2 von der lokalen Gesundheitsbehörde durchgeführt zu werden. Das Ergebnis des Tests wird mir in 24 Stunden mitgeteilt.

Durchführung eines Tests auf SARS-CoV-2 (ab Datum des 1. Tests):

6. Tag: _____ Insel: _____

12. Tag: _____ Insel: _____

Ich werde bei der Ankunft nicht getestet (Ausnahme)² Welche Ausnahme? _____**VERBINDUNGEN ZWISCHEN DEN INSELN – Verfahren für Passagiere mit Herkunft außerhalb der Azoren**

Falls ich auf eine andere Insel reisen möchte, mitteile ich diese Absicht durch die Ausfüllung dieser Erklärung und verpflichte ich mich die folgenden Verfahren zu beachten:

- Ich bleibe in prophylaktischer Isolation, wo ich Unterkunft habe, oder wohne bis das NEGATIVE Ergebnis des Tests mir gemeldet wird.
- Falls ich vor dem Boarding einen vorherigen NEGATIVEN Test auf SARS-CoV-2² habe, kann ich weiterreisen.
- Bei meiner Ankunft auf der Endbestimmunginsel, soll ich die Nummer 3 und 7 in Artikel 6 der Entschließung der Regierungsrates², nämlich wenn ich für 7 Tage oder länger auf der Azoren bleibe, oder für 13 oder länger bleibe, soll ich am 6. Und 12. Tage, gezahlt nach dem ersten Test, Kontakt mit der lokalen Gesundheitsbehörde der Gemeinde, wo ich wohne oder Unterkunft habe, um einen neuen Test auf SARS-CoV-2 von der lokalen Gesundheitsbehörde durchzuführen. Das Ergebnis des Tests wird mir in 24 Stunden mitgeteilt.

ICH ERKENNE:

1. Zur Einhaltung der Entschließung des Regierungsrates Nr. 129/2021, am 28. Mai, unbeschadet möglicher Erweiterungen, oder anderer Entschließung, die sie ersetzen wird, werden die Sicherheitskräfte, Sicherheitsdienste, Gemeindepolizei, Gesundheitsbehörde und regionale zuständige Inspektionsbehörde zu Verhängung strafrechtlicher Sanktionen und Einreichen gegen die Aktion von Ungehorsam ermächtigt, gemäß und für die Zwecke des Artikels 348 Absatz 1 Buchstabe b) des Strafgesetzbuches sowie Artikel 7 des Gesetzes Nr. 44/86, am 30. September, auf einen Verstoß gegen die Artikel 1 und 2 und Artikel 8 bis 13.

2. Die Mittel, die ich habe, um mich zu beschweren, bestreiten, oder Berufung einlegen, deswegen kann ich:

- bei der zuständigen Verwaltungsbehörde Berufung einlegen, in diesem Fall die Regional Gesundheitsbehörde für Überprüfung von den durchgeführten Maßnahmen;
- bei der Anrufung eines Gerichts, und falls Abwesenheit von eigenem Rechtsanwalt und/oder Abwesenheit von Bedingungen für private gerichtliche Vertretung, habe ich das erforderliche Mittel, um rechtliche Unterstützung zu bitten, nämlich das Formular für rechtliche Schutz, erhältlich in http://www.seg-social.pt/documents/10152/21736/PJ_1_DGSS

3. Für weitere Informationen, besuche ich die Website <http://destinoseguro.azores.gov.pt>

Ort: _____

Datum: _____

Der/Die Passagier(in)

Die lokale Gesundheitsbehörde

²Gemäß der Entschließung der Regierungsrates Nr. 129/2021, am 28. Mai, unbeschadet möglicher Erweiterungen oder anderer Entschließung, die sie ersetzen wird.