






Instrukcja wypełniania formularza przed wyjazdem do Egiptu.


1. Wejdź na <https://visitegypt.gov.eg/> i zjedź na dół strony lub kliknij „REGISTER” w górnym panelu.

REGISTER

If you have already registered, click here to review the status of your application.

 **Personal data** Contact details Trip data Required documents Summary & Consent

FIRST NAME(*) First Name IMIĘ	MIDDLE NAME Middle Name DRUGIE IMIĘ	SURNAME(*) Surname NAZWISKO
NATIONALITY(*) Poland NARODOWOŚĆ	PASSPORT NUMBER(*) Passport Number NUMER PASZPORTU	DATE OF BIRTH(*) 15.04.2022 DATA URODZENIA
GENDER(*) Male PŁEĆ	OCCUPATION Occupation ZAWÓD	



Personal data
Contact details
Trip data
Required documents
Summary & Consent

MOBILE NUMBER(*)

EMAIL ADDRESS

RESIDENCE GOVERNORATE IN EGYPT(*)

DISTRICT

RESIDENCE ADDRESS IN EGYPT(*)

Personal data
Contact details
Trip data
Required documents
Summary & Consent

TRIP TYPE(*)

CARRIER

FLIGHT NUMBER

DEPARTURE PORT(*)

DEPARTURE DATE FROM ORIGIN

ENTRY PORT(*)

ARRIVAL DATE TO EGYPT(*)

IS TRANSIT?(*) TRANZYTY? ZAZNACZ NIE
 Yes No

VISIT REASON(*)

SEAT NUMBER
Seat Number **NUMER SIEDZENIA (JEŚLI ZNANY)**

WHICH CITIES YOU WOULD VISIT DURING YOUR RESIDENCY IN EGYPT?
 WYBIERZ MIASTA JAKIE ODWIEDZISZ PODCZAS WIZYTY W EGIPCIE

ARE YOU COMING IN GROUP?
 Yes No **CZY PODRÓŻUJESZ W GRUPIE? ZAZNACZ TAK**

WHAT IS YOUR PLANNED DEPARTURE DATE FROM EGYPT?

Personal data Contact details Trip data Required documents Summary & Consent

PASSPORT PHOTO
 ZAŁĄCZ SKAN PIERWSZEJ STRONY PASZPORTU ZE ZDJĘCIEM

PCR TEST FOR COVID-19
 ZAŁĄCZ UNIJNY CERTYFIKAT SZCZEPIENIA LUB NEGATYWNY WYNIK TESTU

Vaccination Certificate OR PCR analysis to detect the COVID-19 virus with a negative result, not more than 72 hours before the scheduled time of departure of the plane heading directly to the Arab Republic of Egypt, and at most 72 hours before arriving in Egyptian territory for those coming by land or sea, and it excludes children who do not exceed They are 12 years old.

Personal data Contact details Trip data Required documents Summary & Consent


DO YOU SUFFER FROM ANY SYMPTOMS SUCH AS HIGH TEMPERATURE - COUGH - SORE THROAT - SHORTNESS OF BREATH?(*)
 Yes No **CZY MASZ JAKIEKOLWIEK OBJAWY TAKIE JAK WYSOKA TEMPERATURA - KASZEL - BÓL GARDŁA - BRAK ODDECHU?(*)**

HAVE YOU BEEN IN CONTACT WITH ANYONE WITH COVID-19 IN THE LAST 14 DAYS?(*)
 Yes No **CZY W CIĄGU OSTATNICH 14 DNI MIAŁEŚ KONTAKT Z OSOBĄ ZAKAŻONĄ COVID-19?**

IF I FEEL ANY SYMPTOMS OF THE NEW CORONA DISEASE COVID-19, OR IF I CHANGE THE ADDRESS OR PHONE NUMBER MENTIONED ABOVE DURING MY STAY IN EGYPT, I WILL CALL 105. **JESLI ODCZUJE JAKIEKOLWIEK OBJAWY COVID-19 LUB JESLI ZMIENIE ADRES LUB NUMER TELEFONU WYMIENIONYCH POWYZEJ PODCZAS MOJEGO POBYTU W EGIPCIE, ZADZWONIE pod numer 105.**

I DECLARE THAT I HAVE READ AND UNDERSTOOD THE QUESTIONS ABOVE AND THEY HAVE BEEN ANSWERED HONESTLY AND THAT ALL THE INFORMATION I HAVE PROVIDED ABOVE IS CORRECT AND THAT I HAVE NOT BEEN DIAGNOSED RECENTLY WITH A DISEASE (CONTAGIOUS - EPIDEMIC) AND I HAVE NOT HAD CONTACT WITH ANYONE SUSPECTED OR TESTED POSITIVE FOR THIS DISEASE, AND I DID NOT SUFFER FROM ANY SYMPTOMS DURING THE PAST 14 DAYS

I AGREE TO THE SITE'S PRIVACY POLICY. THE PRIVACY POLICY CAN BE VIEWED THROUGH THE FOLLOWING LINK **ZGADZAM SIE Z POLITYKA PRYWATNOSCI WITRYNY. POLITYKE PRYWATNOSCI MOZNA PRZEGLADAC POD TYM LINKIEM**
[Privacy Policy](#)



Oświadczam, że przeczytałam/em i zrozumiałam/em powyższe pytania i udzieliłam/em na nie uczciwych odpowiedzi i że wszystkie informacje, które przekazałam powyżej są prawidłowe i, że ostatnio nie zdiagnozowano u mnie choroby zaraźliwej, nie miałam/em kontaktu z osobą u której podejrzewano lub zdiagnozowano taką chorobę i nie cierpiałem na żadne symptomy w ciągu ostatnich 14 dni.

YOU HAVE BEEN SUCCESSFULLY REGISTERED

Your Verification Pin Code
671500

Please keep the verification code until arrival.

SERVICES

Kod weryfikacyjny należy zachować do czasu przyjazdu.

Status swojego wniosku należy sprawdzać jak niżej:

Arab Republic of Egypt
Ministry of Health and Population
General Administration of Quarantine

HOME STEPS REGISTER SERVICES CHECK STATUS EXPERIMENTAL

First Aid Clinic service

Services for extreme health emergencies

PCR analysis and ID now Covid-19 service

CHECK VERIFICATION STATUS

If you have not registered before, [click here to register](#).

FLIGHT NUMBER(*)	NATIONALITY(*)	PASSPORT NUMBER(*)	DATE OF BIRTH(*)
<input type="text" value="Flight Number"/>	<input type="text" value="Nationality"/>	<input type="text" value="Passport Number"/>	<input type="text" value="15 . 04 . 2022"/>

Check Verification Status

Po zweryfikowaniu formularza zostanie wygenerowany kod QR, który należy wydrukować lub zapisać na urządzeniu mobilnym. Kod QR należy okazać pracownikom lotniska/linii w Polsce przed wylotem oraz po wylądowaniu w Egipcie.