



S 032

ΕΝΤΥΠΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ
ΑΣΥΝΟΔΕΥΤΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥΣελίδα:
1 από 1

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΕΠΙΒΑΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΦΥΛΟ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

ΠΛΟΙΟ	ΩΡΑ/ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΛΙΜ. ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ	ΛΙΜ. ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΥ	# ΕΙΣΙΤΗΡΙΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΔΙΔΟΝΤΟΣ ΚΗΔΕΜΟΝΑ/ ΣΥΝΟΔΟΥ ΣΤΟ ΛΙΜΑΝΙ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΑΝΗΛΙΚΟ ΑΤΟΜΟ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΟΝΤΟΣ ΚΗΔΕΜΟΝΑ/ ΣΥΝΟΔΟΥ ΣΤΟ ΛΙΜΑΝΙ ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΑΝΗΛΙΚΟ ΑΤΟΜΟ:

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΔΙΔΟΝΤΟΣ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

- Επιβεβαιώνω ότι το ανήλικο άτομο που παραδίδω θα συναντήσει τον κηδεμόνα/ συνοδό που αναφέρω παραπάνω στο λιμάνι προορισμού.
- Στην περίπτωση που το ανήλικο άτομο ΔΕΝ συναντήσει τον προαναφερθέντα κηδεμόνα/ συνοδό, τότε εξουσιοδοτώ τον Μεταφορέα να λάβει οποιοδήποτε μέτρο θεωρεί αναγκαίο για την ασφαλή συνοδεία του ανήλικου, συμπεριλαμβανομένης και της επιστροφής του ανήλικου στο λιμάνι αναχώρησης. Συμφωνώ επίσης να καλύψω το κόστος για τη μεταφορά αυτή καθώς και οποιαδήποτε αναγκαία και δικαιολογημένη χρέωση προκύψει κατά τη διάρκεια της μεταφοράς αυτής.
- Επιβεβαιώνω ότι το ανήλικο άτομο έχει στην κατοχή του όλα τα απαραίτητα και απαιτούμενα έγγραφα για το ταξίδι.
- Δηλώνω ότι ο Μεταφορέας δεν είναι υπεύθυνος για την αποκλειστική φύλαξη του ασυνόδευτου ανήλικου καθώς και για την παροχή οποιασδήποτε προσχεδιασμένης φαρμακευτικής αγωγής στο ανήλικο άτομο καθόλη την διάρκεια του ταξιδιού.
- Εγώ, ο κάτωθι υπογράφων κηδεμόνας/ συνοδός του ανήλικου ατόμου, συμφωνώ και ζητώ την ασυνόδευτη μεταφορά του ανήλικου που παραδίδω και επιβεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που έδωσα παραπάνω είναι ακριβείς.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΑΝΗΛΙΚΟ ΑΤΟΜΟ:

Ο ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΩΝ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

ΟΝΟΜΑ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

Ο ΥΠΑΡΧΟΣ (ΟΝΟΜΑ- ΥΠΟΓΡΑΦΗ):

Εγκρίθηκε από: Δ.Σ.

Τροποποίηση: 1- Έκδοση: 1

Ημερομηνία:08/03/2023